



## Accueil de Loisirs JANVIER/FEVRIER 2025

Date : .....

### BORDEREAU DE RESERVATION

Enregistré par : .....

Nom et prénom du responsable légal : .....

Nom : .....	Nom : .....	Nom : .....	Nom : .....
Prénom : .....	Prénom : .....	Prénom : .....	Prénom : .....
AGE : .....	AGE : .....	AGE : .....	AGE : .....
Ecole : .....	Ecole : .....	Ecole : .....	Ecole : .....

QF: <input style="width: 80%;" type="text"/>	Personne à facturer : <input style="width: 95%;" type="text"/>	Heure d'arrivée : <input style="width: 95%;" type="text"/>
--	--	--

Je désire recevoir ma facture par mail :

Mail :

M : Matin                      R : Repas                      A : Après midi

#### MERCREDIS DE JANVIER 2025

S*	Prénom	Mercredi 08/01			Mercredi 15/01			Mercredi 22/01			Mercredi 29/01		
		M	R	A	M	R	A	M	R	A	M	R	A
TOTAL													

#### MERCREDIS DE FEVRIER 2025

S*	Prénom	Mercredi 05/02			Mercredi 12/02			Mercredi 19/02		
		M	R	A	M	R	A	M	R	A
TOTAL										

Versé .....

- Virement
- Chèque
- Espèce

SIGNATURE :

Espace Arc En Ciel 21 rue martin 16230 Mansle ☎ 05 45 20 72 08 @ : accueil.arcenciel16@orange.fr

Une participation de 30% du prix de la prestation lors de l'inscription est demandée.

Les absences non justifiées par un certificat médical feront l'objet d'une facturation conformément à la réservation.