



## Accueil de Loisirs VACANCES D'HIVER 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:

Personne à facturer :

Heure d'arrivée :

Je désire recevoir ma facture par mail :

Heure départ :

Mail :

M : Matin                      R : Repas                      A : Après midi                      T : Transport

#### Vacances d'hiver 2025

		Lundi 24/02				Mardi 25/02				Mercredi 26/02				Jeudi 27/02				Vendredi 28/02			
S*	Prénom	M	R	A	T	M	R	A	T	M	R	A	T	M	R	A	T	M	R	A	T
TOTAL																					

#### Vacances d'hiver 2025

		Lundi 03/03				Mardi 04/03				Mercredi 05/03				Jeudi 06/03				Vendredi 07/03			
S*	Prénom	M	R	A	T	M	R	A	T	M	R	A	T	M	R	A	T	M	R	A	T
TOTAL																					

Versé .....

Virement

SIGNATURE :

Chèque

Espèce

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.