



**FICHE RÉSERVATION
MATERNELLES
VACANCES D'HIVER
2017**

NOM DE L'ENFANT : _____
PRENOM DE L'ENFANT : _____
Date de naissance : _____
Tel portable : _____

Madame, Monsieur,

Pour améliorer les conditions d'accueil de votre enfant sur le Centre de Vacances Intercommunal de La Courbe et pour nous permettre d'adapter au mieux notre encadrement, nous vous remercions de retourner le **coupon d'inscription dûment rempli**, soit au(x) directeur(s) de votre Maison de l'Enfance, soit au secrétariat ou par mail : amicalelaique.graulhet@wanadoo.fr **au moins 5 jours avant la venue de votre (vos) enfant(s).**

La fiche de réservation n'est pas obligatoire, aucune surfacturation n'a lieu si l'enfant n'est pas inscrit ou s'il est absent alors qu'une réservation a été établie.

Nous vous remercions de votre compréhension.

Merci de cocher les cases des jours de présences

	LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI
	06 Février	07 Février	08 Février	09 Février	10 Février
JOURNEE AVEC REPAS					

	13 Février	14 Février	15 Février	16 Février	17 Février
JOURNEE AVEC REPAS					

**Les enfants présents participent automatiquement aux sorties organisées
sauf celles ayant des places limitées nécessitant une inscription au préalable.**

Date et signature du responsable de l'enfant :
