



FICHE RÉSERVATION

Vacances de TOUSSAINT 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 |
|-----------------------|------------|------------|------------|------------|------------|
| | 23 octobre | 24 octobre | 25 octobre | 26 octobre | 27 octobre |
| JOURNEE AVEC REPAS | | | | | |

| | 30 octobre | 31 octobre | 01 novembre | 02 novembre | 03 novembre |
|-----------------------|------------|------------|-------------|-------------|-------------|
| 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 :