

ACCUEIL DE LOISIRS DE CUZORN

FICHE DE RESERVATION Novembre/Décembre 2020

A remettre à l'accueil de loisirs jusqu'au 03/11/2020

Noms de l'enfant : Prénom de l'enfant : Age.....

RESPONSABLE LEGAL M. ☐ Mme ☐

Nom : Prénom :

Tél : Portable :

Mercredis De Novembre/Décembre 2020

Cochez les présences de votre enfant :

Novembre/Décembre	04 NOV	18 NOV	25 NOV	02 DEC	09 DEC	16 DEC
Matinée						
Repas						
Après-midi						

Signature de la famille :

Signature de la Directrice :

Date :

✂ —————

ACCUEIL DE LOISIRS DE CUZORN

(Partie détachable à conserver par la famille)

Mercredis De Novembre/Décembre 2020

Cochez les présences de votre enfant :

Novembre/Décembre	04 NOV	18 NOV	25 NOV	02 DEC	09 DEC	16 DEC
Matinée						
Repas						
Après-midi						

Attention : pour toute annulation (hors maladie), prévenir **1 semaine à l'avance**,
toute absence **non justifiée sera facturée**.

Tel : 05.64.10.07.40 / alshcuzorn@orange.fr