



Accueil de Loisirs SEPTEMBRE/OCTOBRE 2024

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

MERCREDIS DE SEPTEMBRE 2024

S*	Prénom	Merc 04/09				Merc 11/09				Merc 18/09				Merc 25/09			
		M	R	A	T	M	R	A	T	M	R	A	T	M	R	A	T
TOTAL																	

MERCREDIS D'OCTOBRE 2024

S*	Prénom	Merc 02/10				Merc 09/10				Merc 16/10							
		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.