



Accueil de Loisirs MARS/AVRIL 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 :

Mail :

Heure départ :

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

MERCREDIS DE MARS 2024

S*	Prénom	Mercredi 06/03				Mercredi 13/03				Mercredi 20/03				Mercredi 27/03			
		M	R	A	T	M	R	A	T	M	R	A	T	M	R	A	T
TOTAL																	

MERCREDIS D'AVRIL 2024

S*	Prénom	Mercredi 03/04				Mercredi 10/04			
		M	R	A	T	M	R	A	T
TOTAL									

Versé

Virement

Chèque

Espèce

SIGNATURE :

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.