



Accueil de Loisirs VACANCES D'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 :

Heure départ :

Je désire recevoir ma facture par mail :

Mail :

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

Vacances de printemps 2024

S*	Prénom	Lundi 15/04				Mardi 16/04				Mercredi 17/04				Jeudi 18/04				Vendredi 19/04				
		M	R	A	T	M	R	A	T	M	R	A	T	M	R	A	T	M	R	A	T	
	TOTAL																					

Vacances de printemps 2024

S*	Prénom	Lundi 22/04				Mardi 23/04				Mercredi 24/04				Jeudi 25/04				Vendredi 26/04				
		M	R	A	T	M	R	A	T	M	R	A	T	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.