



Accueil de Loisirs JUILLET 2025

Bordereau de réservation

Enregistré par :

Date :

Nom et prénom du responsable légal :

Nom :	Nom :	Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :	Prénom :	Prénom :
Secteur :	Secteur :	Secteur :	Secteur :
AGE :	AGE :	AGE :	AGE :

QF : Personne à facturer :

Heure d'arrivée :
 Heure départ :

Je désire recevoir ma facture par mail : OUI NON

Mail :

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

		juillet-25														
		Lundi 07/07			Mardi 08/07			Mercredi 09/07			Jeudi 10/07			Vendredi 11/07		
S*	Prénom	M	R	A	M	R	A	M	R	A	M	R	A	M	R	A
TOTAL																

		Lundi 14/07			Mardi 15/07			Mercredi 16/07			Jeudi 17/07			Vend 18/07		
		FERIE			M	R	A	M	R	A	M	R	A	M	R	A
TOTAL																

		Lundi 21/07			Mardi 22/07			Mercredi 23/07			Jeudi 24/07			Vend 25/07		
S*	Prénom	M	R	A	M	R	A	M	R	A	M	R	A	M	R	A
TOTAL																

		Lundi 28/07			mardi 29/07			mercredi 30/07			jeudi 31/07		
S*	Prénom	M	R	A	M	R	A	M	R	A	M	R	A
TOTAL													

Versé SIGNATURE :

- Chèque
- Espèce
- Virement

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.