



ACCUEIL DE LOISIRS SANS HERBERGEMENT DE PLEUVEN



Date de Dépôt

ETAT DE PRESENCE :

VACANCES D'HIVER 2017

Nom et Prénom du représentant légal : _____

Commune du domicile : _____

1^{er} enfant : NOM – Prénom : _____

Date de naissance :

Age :

Cochez la colonne qui vous intéresse)

	Lundi 13/02	Mardi 14/02	Mercredi 15/02	Jeudi 16/02	Vendredi 17/02	Lundi 20/02	Mardi 21/02	Mercredi 22/02	Jeudi 23/02	Vendredi 24/02
Journée complète										
Matin										
Après-midi										
Repas *										

**facturé journée complète*

2^{ème} enfant : NOM – Prénom : _____

Date de naissance :

Age :

Cochez la colonne qui vous intéresse)

	Lundi 13/02	Mardi 14/02	Mercredi 15/02	Jeudi 16/02	Vendredi 17/02	Lundi 20/02	Mardi 21/02	Mercredi 22/02	Jeudi 23/02	Vendredi 24/02
Journée complète										
Matin										
Après-midi										
Repas *										

**facturé journée complète*

3^{ème} enfant : NOM – Prénom : _____

Date de naissance :

Age :

Cochez la colonne qui vous intéresse)

	Lundi 13/02	Mardi 14/02	Mercredi 15/02	Jeudi 16/02	Vendredi 17/02	Lundi 20/02	Mardi 21/02	Mercredi 22/02	Jeudi 23/02	Vendredi 24/02
Journée complète										
Matin										
Après-midi										
Repas *										

**facturé journée complète*

SIGNATURE :



ACCUEIL DE LOISIRS SANS HERBERGEMENT DE PLEUVEN



Date de Dépôt

ETAT DE PRESENCE :

VACANCES DE PRINTEMPS 2017

Nom et Prénom du représentant légal : _____

Commune du domicile : _____

1^{er} enfant : NOM – Prénom : _____

Date de naissance :

--	--	--

Age :

--

Cochez la colonne qui vous intéresse)

	Lundi 10/04	Mardi 11/04	Mercredi 12/04	Jeudi 13/04	Vendredi 14/04
Journée complète					

Lundi 17/04	Mardi 18/04	Mercredi 19/04	Jeudi 20/04	Vendredi 21/04
<u>FERIE</u>				

Matin					
Après-midi					
Repas *					

**facturé journée complète*

2^{ème} enfant : NOM – Prénom : _____

Date de naissance :

--	--	--

Age :

--

Cochez la colonne qui vous intéresse)

	Lundi 10/04	Mardi 11/04	Mercredi 12/04	Jeudi 13/04	Vendredi 14/04
Journée complète					

Lundi 17/04	Mardi 18/04	Mercredi 19/04	Jeudi 20/04	Vendredi 21/04
<u>FERIE</u>				

Matin					
Après-midi					
Repas *					

**facturé journée complète*

3^{ème} enfant : NOM – Prénom : _____

Date de naissance :

--	--	--

Age :

--

Cochez la colonne qui vous intéresse)

	Lundi 10/04	Mardi 11/04	Mercredi 12/04	Jeudi 13/04	Vendredi 14/04
Journée complète					

Lundi 17/04	Mardi 18/04	Mercredi 19/04	Jeudi 20/04	Vendredi 21/04
<u>FERIE</u>				

Matin					
Après-midi					
Repas *					

**facturé journée complète*

SIGNATURE :