



# FICHE DE RÉSERVATION VACANCES

## ACCUEIL DE LOISIRS



**NOM DE L'ENFANT :**

**PRÉNOM DE L'ENFANT :**

**ÂGE :**

**CONTACT TÉLÉPHONIQUE :**

### TABLEAU DE RÉSERVATION

SEMAINE DU..... AU.....	JOURNÉE COMPLÈTE	MATIN	APRÈS-MIDI
LUNDI			
MARDI			
MERCREDI			
JEUDI			
VENDREDI			

SEMAINE DU..... AU.....	JOURNÉE COMPLÈTE	MATIN	APRÈS-MIDI
LUNDI			
MARDI			
MERCREDI			
JEUDI			
VENDREDI			

SEMAINE DU..... AU.....	JOURNÉE COMPLÈTE	MATIN	APRÈS-MIDI
LUNDI			
MARDI			
MERCREDI			
JEUDI			
VENDREDI			

**FAIT A :**

**LE :**

**SIGNATURE :**