

# **CLSH à EMPEAUX Tél: 05 61 76 85 34**

Bureau à Saiguède : 05 61 91 66 80

## **FICHE DE RESERVATION**

**1) REMPLIR LA FICHE DE RESERVATION.**

**2) NOUS RETOURNER LA FICHE DE RESERVATION 15 JOURS AVANT LA PREMIERE DATE RESERVEE. En la déposant dans la boîte aux lettres du CLSH ou aux animatrices CLAE le matin ou le soir.**

**3) JOINDRE VOTRE REGLEMENT A LA FICHE DE RESERVATION.**

Aucune annulation ne sera prise en compte sauf avec un certificat médical : dans ce cas, seul le forfait annulation (4,20 euros) sera facturé.

Je soussigné(e), Mr, Mme, Melle : ..... déclare inscrire mon(mes) enfant(s) : .....

.....

..... pour les jours suivants.

Si votre enfant mange au CLSH, n'oubliez pas de cocher la case repas.

Pour toute inscription à la journée, le repas est obligatoire. Merci

Dans le tableau, mettre une croix dans les cases choisies !

**J** : Journée     **M** : Matinée     **A** : Après midi     **R** : avec repas

### **MAI – JUIN 2012**

**Mercredi 02 mai 12**

J     M     A     R

**Mercredi 06 juin 12**

J     M     A     R

**Mercredi 09 mai 12**

J     M     A     R

**Mercredi 13 juin 12**

J     M     A     R

**Mercredi 16 mai 12**

**Ecole toute la journée**

**Mercredi 20 juin 12**

J     M     A     R

**Mercredi 23 mai 12**

J     M     A     R

**Mercredi 27 juin 12**

J     M     A     R

**Mercredi 30 mai 12**

J     M     A     R

**Mercredi 04 JUILLET 12**

J     M     A     R

**Ci-joint mon règlement de : .....euros (chèque à l'ordre de « LEC GS» ) Merci**

Date

SIGNATURE avec mention « lu et approuvé »