

CLSH à EMPEAUX Tél: 05 61 76 85 34

Bureau à Saiguède : 05 61 91 66 80

FICHE DE RESERVATION

1) **REEMPLIR 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

VACANCES D'ETE du 06 JUILLET au 20 JUILLET 2012

à retourner impérativement avant le 22 JUIN 2012

VENDREDI 06 JUILLET 12

J M A R

LUNDI 16 JUILLET 12

J M A R

LUNDI 09 JUILLET 12

J M A R

MARDI 17 JUILLET 12

J M A R

MARDI 10 JUILLET 12

J M A R

MERCREDI 18 JUILLET 12

J M A R

MERCREDI 11 JUILLET 12

J M A R

JEUDI 19 JUILLET 12

J M A R

JEUDI 12 JUILLET 12

J M A R

VENDREDI 20 JUILLET 12

J M A R

VENDREDI 13 JUILLET 12

J M A R

Ci-joint mon règlement deeuros (chèque à l'ordre de « LEC GS») Merci

Date

SIGNATURE avec mention « lu et approuvé »