



Réservation Trimestrielle 2018/2019

1^{er} Trimestre 2019 Janvier / Février / Mars

Nom : Prénom : Age :

Nom : Prénom : Age :

Nom : Prénom : Age :

N° de téléphone:

Mail :

fréquentera(ont) l'Accueil de Loisirs les :

JANVIER	<i>Amplitude horaire :</i> 07h00 à 19h00	FEVRIER	<i>Amplitude horaire :</i> 07h00 à 19h00	MARS	<i>Amplitude horaire :</i> 07h00 à 19h00
Mercredi 09/01/19		Mercredi 06/02/19			
Mercredi 16/01/19		Mercredi 13/02/19		Mercredi 13/03/19	
Mercredi 23/01/19		Mercredi 20/02/19		Mercredi 20/03/19	
Mercredi 30/01/19				Mercredi 27/03/19	

IMPORTANT

Les familles ayant des impayés doivent régler leur situation avant de déposer ce document.

Les annulations d'accueil de loisirs du mercredi doivent se faire 2 jours d'ouvertures de la structure à l'avance, avant 10h00 du matin.
 Vous pouvez contacter le bureau aux jours et heures d'ouverture par téléphone au 01.34.42.06.39,
 ou par mail à clsh.chars@gmail.com

Afin que ma demande de préinscription soit prise en compte, je reconnais que je dois avoir la qualité d'adhérent à l'Association.

Si je ne suis pas déjà adhérent, cette demande vaut adhésion aux statuts de l'Association.

Si je n'ai pas adhéré au prélèvement automatique, je m'engage à verser la cotisation de 15 € afin de confirmer ma demande de préinscription.

.....

Date

Signature :
.....