



# Réservation Trimestrielle 2018/2019

## 2eme Trimestre 2019 Avril / Mai / Juin / Juillet

Nom : ..... Prénom : ..... Age : .....

Nom : ..... Prénom : ..... Age : .....

Nom : ..... Prénom : ..... Age : .....

**N° de téléphone:** .....

**Mail :** .....

fréquentera(ont) l'Accueil de Loisirs les :

<b>AVRIL</b>	<i>Amplitude horaire : 07h00 à 19h00</i>	<b>MAI</b>	<i>Amplitude horaire : 07h00 à 19h00</i>	<b>JUIN / JUILLET</b>	<i>Amplitude horaire : 07h00 à 19h00</i>
Mercredi 03/04/19				Mercredi 05/06/19	
Mercredi 10/04/19				Mercredi 12/06/19	
Mercredi 17/04/19		Mercredi 15/05/19		Mercredi 19/06/19	
		Mercredi 22/05/19		Mercredi 26/06/19	
		Mercredi 29/05/2019		Mercredi 03/07/19	

### 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](mailto: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 :