



RÉSERVATION VACANCES

Toussaint 2018

 Buzet s/ Tarn

 Autre _____

Classe : _____

ENFANT

RESPONSABLE LEGAL

Nom de l'enfant : _____

Nom : _____

Prénom de l'enfant : _____

Prénom : _____

Problèmes particuliers :

Téléphones :

☎ 1 _____

☎ 2 _____

	Matin	Repas	PAI Panier Repas	Après midi	Sortie	Partie Réservée au service
Lundi 22 octobre						Q <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/>
Mardi 23 octobre						Q <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/>
Mercredi 24 octobre						Q <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/>
Jeudi 25 octobre						Q <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/>
Vendredi 26 octobre						Q <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/>
Lundi 29 octobre						Q <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/>
Mardi 30 octobre						Q <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/>
Mercredi 31 octobre						Q <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/>
Vendredi 2 novembre						Q <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/>

Date : _____

Signature : _____