SIVU LES P'TITS LOUPS - Accueil de loisirs de St Genis

15 bis,place Ambroise sablé

Réservation Vacances de Pâques Du 15/04 au 26/04/2024

TRANSMETTRE LA RÉSERVATION UNIQUEMENT PAR PAPIER DANS UN DES ACCUEIL DE SECTEUR AU PLUS TARD *LE MERCREDI 03 Avril 2024* , DANS LA LIMITE DES PLACES DISPONIBLES ET QUE VOS FACTURES SOIENT A JOUR DE PAIEMENT, *Groupe des Mini-Moys* : Du 15/04 AU 19/04: *16 places et du 22/04 au 26/04: 20 places, Groupe des Gamers : 24 places*

Nom du parent : **Prénom du parent :**

Nom de l'enfant : **Prénom de l'enfant :**

Age : **Classe :**

RAPPEL : Nous vous rappelons que les temps d'accueils sont de :

	7h30 à 9h30	11h45 à 12h15- 13h à 14h	16h30 à 19h00
	Matin	Repas	Apres-midi
L 15/04/2024	☐	☐	☐
M 16/04/2024	☐	☐	☐
M 17/04/2024	☐	☐	☐
J 18/04/2024	☐	☐	☐
V 19/04/2024	☐	☐	☐

L 22/04/2024	☐	☐	☐
M 23/04/2024	☐	☐	☐
M 24/04/2024	☐	☐	☐
J 25/04/2024	☐	☐	☐
V 26/04/2024	☐	☐	☐

*** Cochez les cases**

Toute réservation sera facturée

Seule la fourniture d'un justificatif médical ou de votre employeur sera acceptée dans **un délai de 48h.**

Date : Signature :

SIVU LES P'TITS LOUPS - Accueil de loisirs de St Genis

15 bis,place Ambroise sablé

Réservation Vacances de Pâques Du 15/04 au 26/04/2024

TRANSMETTRE LA RÉSERVATION UNIQUEMENT PAR PAPIER DANS UN DES ACCUEIL DE SECTEUR AU PLUS TARD *LE MERCREDI 03 Avril 2024* , DANS LA LIMITE DES PLACES DISPONIBLES ET QUE VOS FACTURES SOIENT A JOUR DE PAIEMENT, *Groupe des Mini-Moys* : Du 15/04 AU 19/04: *16 places et du 22/04 au 26/04: 20 places, Groupe des Gamers : 24 places*

Nom du parent : **Prénom du parent :**

Nom de l'enfant : **Prénom de l'enfant :**

Age : **Classe :**

RAPPEL : Nous vous rappelons que les temps d'accueils sont de :

	7h30 à 9h30	11h45 à 12h15- 13h à 14h	16h30 à 19h00
	Matin	Repas	Apres-midi
L 15/04/2024	☐	☐	☐
M 16/04/2024	☐	☐	☐
M 17/04/2024	☐	☐	☐
J 18/04/2024	☐	☐	☐
V 19/04/2024	☐	☐	☐

L 22/04/2024	☐	☐	☐
M 23/04/2024	☐	☐	☐
M 24/04/2024	☐	☐	☐
J 25/04/2024	☐	☐	☐
V 26/04/2024	☐	☐	☐

*** Cochez les cases**

Toute réservation sera facturée

Seule la fourniture d'un justificatif médical ou de votre employeur sera acceptée dans **un délai de 48h.**

Date : Signature :