



**CENTRE DE LOISIRS  
PERISCOLAIRE  
ANNEE 2018-2019  
FICHE DE RESERVATION**



NOM/PRENOM

CLASSE

TELEPHONE



**A L'ANNEE**



**MOIS / SEMAINE**

Pour cette option, ne remplir  
que la première semaine

SEMAINE n°							
<b>LUNDI</b>		<b>MARDI</b>		<b>JEUDI</b>		<b>VENREDI</b>	
MATIN	SOIR	MATIN	SOIR	MATIN	SOIR	MATIN	SOIR

SEMAINE n°							
<b>LUNDI</b>		<b>MARDI</b>		<b>JEUDI</b>		<b>VENREDI</b>	
MATIN	SOIR	MATIN	SOIR	MATIN	SOIR	MATIN	SOIR

SEMAINE n°							
<b>LUNDI</b>		<b>MARDI</b>		<b>JEUDI</b>		<b>VENREDI</b>	
MATIN	SOIR	MATIN	SOIR	MATIN	SOIR	MATIN	SOIR

SEMAINE n°							
<b>LUNDI</b>		<b>MARDI</b>		<b>JEUDI</b>		<b>VENREDI</b>	
MATIN	SOIR	MATIN	SOIR	MATIN	SOIR	MATIN	SOIR

SEMAINE n°							
<b>LUNDI</b>		<b>MARDI</b>		<b>JEUDI</b>		<b>VENREDI</b>	
MATIN	SOIR	MATIN	SOIR	MATIN	SOIR	MATIN	SOIR

**Rappel règlement:**

Toute absence non prévenue le jour même sera facturée sauf raison médicale attestée par un certificat médical. De même que toute réservation prise le jour même sera facturée au tarif "occasionnel".

[perisco.lafouillouse@gmail.com](mailto:perisco.lafouillouse@gmail.com)    06-61-03-68-69    04-77-34-35-43