



**ANNEE 2017-2018**  
**Inscription REGULIERE**  
**Réservations Accueil périscolaire et de loisirs**

Nom : ..... Prénom : .....

Ecole : ..... Classe : .....

Nom de l'instituteur(trice) :  
 .....

Nom de facturation :  
 .....

**RESERVATIONS ACCUEIL PERISCOLAIRE**

Pour effectuer vos réservations, cocher les cases correspondantes.

LUNDI		MARDI		MERCREDI		JEUDI		VENDREDI	
Matin	Soir	Matin	Soir	Matin	Soir	Matin	Soir	Matin	Soir

**RESERVATIONS ACCUEIL DE LOISIRS**

Pour effectuer vos réservations, cocher les cases correspondantes.

MERCREDI	
Repas + Après Midi	Après Midi

**Planning valable à compter du : :** .....

**Observations éventuelles**

**Cadre réservé à l'association :**

**Mois de réservation**

Septembre	Janvier	Avril
Octobre	Février	Mai
Novembre	Mars	Juin
Décembre		