

# Réservations pour l'accueil de loisirs vacances TOUSSAINT 2019

## DATE LIMITE DE RESERVATION VENDREDI 04 OCTOBRE 2019

NOM ET PRENOM DE L'ENFANT : .....âge : .....

NOM de FACTURATION : .....

**Pour modifier ou annuler une réservation**, prévenir au préalable **une semaine minimum** auparavant **par exemple avant le lundi 21 pour le lundi 28** (sinon facturation des réservations)  
**Attention un minimum de jours** est demandé par semaine **complète** : 2 jours complets ou équivalence en ½ journées

### Semaine du 21 au 25 octobre 2019

	Lundi 21	Mardi 22	Mercredi 23	Jeudi 24	Vendredi 25
Matin					<b>Sortie inscription journée</b>
Ap. Midi					
repas					
Journée					

### Semaine du 28 octobre au 01 Novembre 2019

	Lundi 28	Mardi 29	Mercredi 30	Jeudi 31	Vendredi 01
Matin					<b>Férié</b>
Ap. Midi					
repas					
Journée					

✂-----✂-----✂-----

Partie à conserver par les parents Nom :

Prénom :

**Pour modifier ou annuler une réservation**, prévenir au préalable **une semaine minimum** auparavant **par exemple avant le lundi 21 pour le lundi 28** (sinon facturation des réservations)  
**Attention un minimum de jours** est demandé par semaine **complète** : 2 jours complets ou équivalence en ½ journées

### Semaine du 21 au 25 octobre 2019

	Lundi 21	Mardi 22	Mercredi 23	Jeudi 24	Vendredi 25
Matin					<b>Sortie inscription journée</b>
Ap. Midi					
repas					
Journée					

### Semaine du 28 octobre au 01 Novembre 2019

	Lundi 28	Mardi 29	Mercredi 30	Jeudi 31	Vendredi 01
Matin					<b>Férié</b>
Ap. Midi					
repas					
Journée					