

BORDEREAU DE RESERVATION ACCUEIL DE LOISIRS GRAND AIR

Grandchamp des Fontaines - Port Barbe - Aubinière - Grand Blottereau

Vacances AOUT 2018

N° dossier : _____
 Q.F : _____

Date de réception

indiquer l'arrêt souhaité

Accueil en journée + repas (OBLIGATOIRE)

NOM de l'ALE _____

Arrêts Grandchamp : Bourderies/Fraternité/Breil/Longchamp

Nom et prénom du Responsable _____

Arrêts Port Barbe : Port Boyer/Cloé-Sensive/Bout des Pavés/ Port Barbe

Adresse _____

Arrêts Aubinière : Julien Gracq/Pilotière/Halvègue

Téléphone _____ Adresse mail _____

Arrêts Grand Blottereau : G.de Cosmos/A.Césaire/Beaulieu/Stalingrad/Sully

Nom - Prénom de l'enfant	âge	Lundi 30 juillet 2018	Mardi 31 juillet 2018	Mercredi 1er août 2018	Jeudi 2 août 2018	Vendredi 3 août 2018
		Journée + repas	Journée + repas	Journée + repas	Journée + repas	Journée + repas

Nom - Prénom de l'enfant	âge	Lundi 6 août 2018	Mardi 7 août 2018	Mercredi 8 août 2018	Jeudi 9 août 2018	Vendredi 10 août 2018
		Journée + repas	Journée + repas	Journée + repas	Journée + repas	Journée + repas

Nom - Prénom de l'enfant	âge	lundi 13 août 2018	Mardi 14 août 2018	Mercredi 15 août 2018	Jeudi 16 août 2018	Vendredi 17 août 2018
		Journée + repas	Journée + repas	FERIE	Journée + repas	Journée + repas

Nom - Prénom de l'enfant	âge	Lundi 20 août 2018	Mardi 21 août 2018	Mercredi 22 août 2018	Jeudi 23 août 2018	Vendredi 24 août 2018
		Journée + repas	Journée + repas	Journée + repas	Journée + repas	Journée + repas

Nom - Prénom de l'enfant	âge	Lundi 27 août 2018	Mardi 28 août 2018	Mercredi 29 août 2018	Jeudi 30 août 2018	Vendredi 31 août 2018
		Journée + repas	Journée + repas	Journée + repas	Journée + repas	Journée + repas

Nbre journée + repas _____ x _____ € _____	Règlement : _____ Date _____
Avoir à déduire _____ x _____ € _____	Banque _____ Chèque n° _____
(joindre facture justificative) _____	Espèces _____
Reste dû s/facture(s) précédente(s) _____	Chèques vacances _____
TOTAL DU : _____	Cesu _____

Je soussigné _____
 reconnais avoir pris connaissance des conditions générales de participation
 et d'inscriptions aux activités ACCOORD
 Date _____ Signature (obligatoire) _____

Souhaitez vous une facture

OUI

NON