

MERCREDIS ANNEE SCOLAIRE 2017/2018

Nom de l'enfant : Prénom :

École fréquentée : Né(e) le :

Nom du représentant légal :

Adresse :

Mail :

Autre(s) enfant(s) fréquentant un des accueils mentionnés ci-dessous : Oui ☐ / Non ☐

Précisez le(s) nom(s) et l'(les) accueil(s) concerné(s) :

.....

.....

DEMANDE DE RESERVATION POUR LES MERCREDIS DE L'ANNEE 2017/2018

Gallardon (maternel)	Gallardon (élémentaire)	Écrosnes (élémentaire)	Bailleau (primaire)
☐	☐	☐	☐

☐ le mercredi 16 mai 2018

☐ le mercredi 23 mai 2018

☐ le mercredi 30 mai 2018

Clôture de réservation : Le jeudi à 12heures pour le mercredi suivant.

Cette fiche peut être renouvelée en fonction de vos besoins. L'acceptation de la réservation dépendra des places disponibles.

Date :

Signature :