



Réservations des vacances d'automne 2020

Accueil de loisirs 3-6 ans (3 ans révolus)

Nom de l'enfant : Prénom de l'enfant :

Régime alimentaire : Tél. :

Chaque enfant doit obligatoirement être inscrit à deux journées dans la même semaine.

Merci de cocher les jours souhaités		Cadre réservé à la MDT		
Dates	Journée complète (repas inclus)	Régulé		OBSERVATIONS de la MDT
		oui	non	
Lundi 19 octobre 2020	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> LA <input type="checkbox"/> malade <input type="checkbox"/> absent <input type="checkbox"/> avoir <input type="checkbox"/> TP
Mardi 20 octobre 2020	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> LA <input type="checkbox"/> malade <input type="checkbox"/> absent <input type="checkbox"/> avoir <input type="checkbox"/> TP
Mercredi 21 octobre 2020	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> LA <input type="checkbox"/> malade <input type="checkbox"/> absent <input type="checkbox"/> avoir <input type="checkbox"/> TP
Jeudi 22 octobre 2020	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> LA <input type="checkbox"/> malade <input type="checkbox"/> absent <input type="checkbox"/> avoir <input type="checkbox"/> TP
Vendredi 23 octobre 2020	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> LA <input type="checkbox"/> malade <input type="checkbox"/> absent <input type="checkbox"/> avoir <input type="checkbox"/> TP
Lundi 26 octobre 2020	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> LA <input type="checkbox"/> malade <input type="checkbox"/> absent <input type="checkbox"/> avoir <input type="checkbox"/> TP
Mardi 27 octobre 2020	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> LA <input type="checkbox"/> malade <input type="checkbox"/> absent <input type="checkbox"/> avoir <input type="checkbox"/> TP
Mercredi 28 octobre 2020	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> LA <input type="checkbox"/> malade <input type="checkbox"/> absent <input type="checkbox"/> avoir <input type="checkbox"/> TP
Jeudi 29 octobre 2020	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> LA <input type="checkbox"/> malade <input type="checkbox"/> absent <input type="checkbox"/> avoir <input type="checkbox"/> TP
Vendredi 30 octobre 2020	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> LA <input type="checkbox"/> malade <input type="checkbox"/> absent <input type="checkbox"/> avoir <input type="checkbox"/> TP

Quotient CAF :	€
Adhésion obligatoire 2020/21 :	€
Total séjour :	€
Avoir ou reliquat :	€
Solde dû :	€

Date :

NOM et Prénom du responsable légal :

.....

Signature :

Règlements des vacances d'automne 2020					
Règlement 1 au :	Montant de : €	<input type="checkbox"/> Espèces	<input type="checkbox"/> Chèques	<input type="checkbox"/> Chq. Vac.	<input type="checkbox"/> Famille <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> F. Accueil <input type="checkbox"/> Métropole <input type="checkbox"/> Caution, rendue le : _____
Règlement 2 au :	Montant de : €	<input type="checkbox"/> Espèces	<input type="checkbox"/> Chèques	<input type="checkbox"/> Chq. Vac.	<input type="checkbox"/> Famille <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> F. Accueil <input type="checkbox"/> Métropole <input type="checkbox"/> Caution, rendue le : _____

Récapitulatif des vacances d'automne 2020		MAJ le :
Reliquat		Facture n°
Avoir		Avoir n°
TP	€	heures
Obs. :		