



# Réservations Mercredis Septembre 2020

*Hors vacances scolaires*

Accueil de loisirs 3- 6 ans

Accueil de loisirs 6- 11 ans

Nom : .....

Prénom : .....

Régime alimentaire : .....

Tél. : .....

Merci de cocher les jours souhaités				Cadre réservé à la MDT		
Dates	matin	repas	après -midi	Régulé		OBSERVATIONS
				oui	non	
<b>Sept.</b>	Mercredi 2 septembre 2020					<input type="checkbox"/> LA <input type="checkbox"/> malade <input type="checkbox"/> absent <input type="checkbox"/> avoir <input type="checkbox"/> TP
	Mercredi 9 septembre 2020					<input type="checkbox"/> LA <input type="checkbox"/> malade <input type="checkbox"/> absent <input type="checkbox"/> avoir <input type="checkbox"/> TP
	Mercredi 16 septembre 2020					<input type="checkbox"/> LA <input type="checkbox"/> malade <input type="checkbox"/> absent <input type="checkbox"/> avoir <input type="checkbox"/> TP
	Mercredi 23 septembre 2020					<input type="checkbox"/> LA <input type="checkbox"/> malade <input type="checkbox"/> absent <input type="checkbox"/> avoir <input type="checkbox"/> TP
	Mercredi 30 septembre 2020					<input type="checkbox"/> LA <input type="checkbox"/> malade <input type="checkbox"/> absent <input type="checkbox"/> avoir <input type="checkbox"/> TP

<b>Quotient CAF :</b>	€
Adhésion obligatoire 2020/2021 :	€
Total séjour :	€
Avoir ou reliquat :	€
<b>Solde dû :</b>	€

Date : .....

NOM et Prénom du responsable légal : .....

Signature :

Règlements des mercredis de septembre 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 : _____

Récapitulatif des mercredis de septembre 2020		MAJ le :
Reliquat		Facture n°
Avoir		Avoir n°
TP	€	heures
Obs. :		