



Réservations des vacances de fin d'année

Centre de loisirs 3-6 ans

N°ADH :

Nom :

Prénom :

Régime alimentaire :

Tél. :

La Maison de la Tour - 5, place de l'Europe 69540 IRIGNY - Tél. : 04.78.46.05.14 - Fax : 04.78.46.33.62 - www.maisondelatour.com - accueil@maisondelatour.com

Merci de cocher les jours souhaités				cadre réservé à la MDT		
Dates	matin	repas	après midi	Régulé		OBSERVATIONS
				oui	non	
Mardi 26 décembre 2017						<input type="checkbox"/> LA <input type="checkbox"/> AF <input type="checkbox"/> malade <input type="checkbox"/> absent <input type="checkbox"/> avoir <input type="checkbox"/> TP
Mercredi 27 décembre 2017	Journée complète		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> LA <input type="checkbox"/> AF <input type="checkbox"/> malade <input type="checkbox"/> absent <input type="checkbox"/> avoir <input type="checkbox"/> TP
Jeudi 28 décembre 2017						<input type="checkbox"/> LA <input type="checkbox"/> AF <input type="checkbox"/> malade <input type="checkbox"/> absent <input type="checkbox"/> avoir <input type="checkbox"/> TP
Vendredi 29 décembre 2017	Journée complète		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> LA <input type="checkbox"/> AF <input type="checkbox"/> malade <input type="checkbox"/> absent <input type="checkbox"/> avoir <input type="checkbox"/> TP
Mardi 02 janvier 2018						<input type="checkbox"/> LA <input type="checkbox"/> AF <input type="checkbox"/> malade <input type="checkbox"/> absent <input type="checkbox"/> avoir <input type="checkbox"/> TP
Mercredi 03 janvier 2018	Journée complète		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> LA <input type="checkbox"/> AF <input type="checkbox"/> malade <input type="checkbox"/> absent <input type="checkbox"/> avoir <input type="checkbox"/> TP
Jeudi 04 janvier 2018						<input type="checkbox"/> LA <input type="checkbox"/> AF <input type="checkbox"/> malade <input type="checkbox"/> absent <input type="checkbox"/> avoir <input type="checkbox"/> TP
Vendredi 05 janvier 2018	Journée complète		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> LA <input type="checkbox"/> AF <input type="checkbox"/> malade <input type="checkbox"/> absent <input type="checkbox"/> avoir <input type="checkbox"/> TP

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

Quotient CAF :	€
Adhésion obligatoire 2017/18 :	€
Total séjour :	€
Avoir ou reliquat :	€
Solde dû :	€

Date :

NOM et Prénom du responsable légal :

.....

Signature :

Règlements des vacances de fin d'année					
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"/> MDR <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"/> MDR <input type="checkbox"/> Caution, rendue le :
Règlement 3 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"/> MDR <input type="checkbox"/> Caution, rendue le :

Récapitulatif des vacances de fin d'année		MAJ le :
Reliquat		Facture n°
Avoir		Avoir n°
TP	€	heures
Obs. :		