

Accueil de loisirs

MEUCON / LOCMARIA GRAND-CHAMP

Fiche de réservation

Janvier - Février 2021

Nom et Prénom de l'enfant :

Date de naissance : / / Âge : ans

Téléphone : - - - -

- ☐ Je souhaite bénéficier de la navette Locmaria > Meucon le matin à 8h45.
☐ Je souhaite bénéficier de la navette Meucon > Locmaria le soir à 17h30.

Les réservations d'activité et de navette se font au plus tard la veille à 10h.
Merci de prévenir sous 48h en cas d'absence sinon celle-ci sera facturée.

	Garderie	Matin	Repas	Après-midi	Garderie
Mercredi 6 janvier					
Mercredi 13 janvier					
Mercredi 20 janvier					
Mercredi 27 janvier					
Mercredi 3 février					
Mercredi 10 février					
Mercredi 17 février					

Noter les heures d'arrivée et de départ et mettre une croix dans les cases qui vous intéressent

Afin d'appliquer la tarification modulée (cf règlement intérieur), il est impératif de nous transmettre votre numéro d'allocataire CAF, votre quotient familial MSA ou autre.

Le règlement vous sera demandé à réception de la facture en fin de mois.

Date :

Nom et signature du responsable :

Accueil de loisirs

MEUCON / LOCMARIA GRAND-CHAMP

Fiche de réservation

Janvier - Février 2021

Nom et Prénom de l'enfant :

Date de naissance : / / Âge : ans

Téléphone : - - - -

- ☐ Je souhaite bénéficier de la navette Locmaria > Meucon le matin à 8h45.
☐ Je souhaite bénéficier de la navette Meucon > Locmaria le soir à 17h30.

Les réservations d'activité et de navette se font au plus tard la veille à 10h.
Merci de prévenir sous 48h en cas d'absence sinon celle-ci sera facturée.

	Garderie	Matin	Repas	Après-midi	Garderie
Mercredi 6 janvier					
Mercredi 13 janvier					
Mercredi 20 janvier					
Mercredi 27 janvier					
Mercredi 3 février					
Mercredi 10 février					
Mercredi 17 février					

Noter les heures d'arrivée et de départ et mettre une croix dans les cases qui vous intéressent

Afin d'appliquer la tarification modulée (cf règlement intérieur), il est impératif de nous transmettre votre numéro d'allocataire CAF, votre quotient familial MSA ou autre.

Le règlement vous sera demandé à réception de la facture en fin de mois.

Date :

Nom et signature du responsable :