

Accueil de Loisirs Mercredis SEPTEMBRE / OCTOBRE 2018

Bordereau de réservation

DATE :

Cochez vos réservations

Enregistré par :

Nom et prénom du responsable légal :

Nom :	Nom :	Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :	Prénom :	Prénom :
Secteur :	Secteur :	Secteur :	Secteur :
Ecole :	Ecole :	Ecole :	Ecole :

QF : **Personne à facturer :**

Heure d'arrivée :
Heure départ :

Je désire recevoir ma facture par mail : OUI NON

Mail :

M : Matin R : Repas A : Après midi T : Transport

MERCREDI SEPTEMBRE

S*	Prénom	Mercredi 05				Mercredi 12				Mercredi 19				Mercredi 26				
		M	R	A	T	M	R	A	T	M	R	A	T	M	R	A	T	
TOTAL																		

MERCREDI OCTOBRE

S*	Prénom	Mercredi 03				Mercredi 10				Mercredi 17								
		M	R	A	T	M	R	A	T	M	R	A	T					
TOTAL																		

Versé **Chèque** **Espèce**

Signature:

**Une participation de 30% du prix de la prestation lors de l'inscription est demandée.
 Les absences non justifiées par un certificat médical feront l'objet d'une facturation conformément à la réservation.**

Centre Social et Culturel du Pays Manslois. 21 rue Martin.16230 Mansle
 Téléphone : 05,45,20,72,08 Fax : 05,45,68,34,62
 cscpaysmanslois@orange.fr

S* : Secteur

Centre Social et Culturel du Pays Manslois. 21 rue Martin.16230 Mansle
Téléphone : 05,45,20,72,08 Fax : 05,45,68,34,62
cscpaysmanslois@orange.fr

Centre Social et Culturel du Pays Manslois. 21 rue Martin.16230 Mansle
Téléphone : 05,45,20,72,08 Fax : 05,45,68,34,62
cscpaysmanslois@orange.fr