

FICHE DE RESERVATION- ADL PETITE ENFANCE

Je soussigné(e) Monsieur et / ou Madame

Nom et prénom de L'enfant :

Ecole :

Souhaite(nt) réserver les journées entourées ci-dessous.

Date :

Signature(s) :

Séjour de juillet : accueil à *Au Fil du Jeu* et *A Petits Pas*

lundi	mardi	mercredi	jeudi	vendredi
8	9	10	11	12
15	16	17	18	19
22	23	24	25	26
29 FERMÉ				

Séjour d'août : Accueil regroupé à *Au Fil du Jeu*

lundi	mardi	mercredi	jeudi	vendredi
	30 JUILLET	31 JUILLET	1	2
5	6	7	8	9
12	13	14	15 FERMÉ	16 *
19	20	21	22	23
26	27	28	29 FERMÉ	30 FERMÉ

* Les enfants seront accueillis à La Borde si besoin.