

# RESERVATION DES MERCREDIS 2017/2018

DU 6 SEPTEMBRE 2017 AU 20 DECEMBRE 2017

## ALSH LA TREILLE



Merci de renvoyer cette réservation à : [resa-annul.alsh@cc-tarnagout.fr](mailto:resa-annul.alsh@cc-tarnagout.fr)

Commune de Résidence de la Famille

### ENFANT

Nom de l'enfant .....  
Prénom de l'enfant .....  
Ecole .....  
Classe (2017/2018) .....

### RESPONSABLE LEGAL

Nom .....  
Prénom .....  
 .....  
 .....

Problèmes particuliers; sieste à préciser

DATES	Présence de l'Enfant ( Merci de cocher)		
	Matin	Repas	Après-midi
Mercredi 6 Septembre			
Mercredi 13 Septembre			
Mercredi 20 Septembre			
Mercredi 27 Septembre			
Mercredi 4 Octobre			
Mercredi 11 Octobre			
Mercredi 18 Octobre			
Mercredi 8 Novembre			
Mercredi 15 Novembre			
Mercredi 22 Novembre			
Mercredi 29 Novembre			
Mercredi 6 Décembre			
Mercredi 13 Décembre			
Mercredi 20 Décembre			

Date

Nom (Responsable légal)+ Signature