

Bulletin de demande de réservation



Bulletin à envoyer
Mail : p.salies@ville-ruellesurtouvre.fr

Animation de Quartiers VACANCES Automne 2023

Coordonnées du responsable de l'inscription :

| | | | | |
|------------------|-------|--|-------------|--|
| Je soussigné (e) | Nom : | | Prénom : | |
| Adresse mail : | | | N° de Tél : | |

Renseignements inscriptions par enfant (cocher les dates choisies)

Nom de famille des enfants :

Automne 2023

| Prénoms | âges | | | | | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | | | 30 | 31 | | 02 | 03 | Total |
|---------|------|--|--|--|--|----|----|----|----|----|--|--|----|----|--|----|----|-------|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

ATTENTION !!

Votre inscription ne sera effective qu'après réception d'une confirmation de réservation. Sans réponse de l'animation de quartiers, n'hésitez pas à nous contacter au 06 14 49 42 80 pour vérifier la bonne réception de votre demande.

Pour rappel : L'absence d'un enfant doit être signalée au moins 1 semaine avant la date d'inscription, sauf maladie justifiée par un certificat médical, à remettre sous 5 jours.
Le non-respect de ces délais entraînera obligatoirement la facturation des jours

Le

Signature

Cadre réservé au service administratif :

Dossier à jour : oui non (entourer la réponse)

Saisie tableau : le _____ initiales : _____