



BULLETIN DE RÉSERVATIONS

ALSH à Vayres

Pour toutes réservations, veuillez au préalable remplir le dossier d'inscription de l'année en cours (Téléchargeable sur le site www.lacali.fr)

Nom et prénom du responsable : _____
 N° de téléphone du responsable légal de l'enfant : _____

J'inscris mon enfant :

Nom de l'enfant : _____ Prénom : _____

Date de naissance : ____ / ____ / ____ Age : ____

Commune de résidence : _____ Lieu de scolarisation : _____

Groupe : Maternel Élémentaire

Mercredis - Année 2020-21

Mois	Jours de la semaine						Nbre jours
SEPTEMBRE	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>	16 <input type="checkbox"/>	23 <input type="checkbox"/>	30 <input type="checkbox"/>		
OCTOBRE	7 <input type="checkbox"/>	14 <input type="checkbox"/>	Vacances	Vacances			
NOVEMBRE	4 <input type="checkbox"/>	11 Férié	18 <input type="checkbox"/>	25 <input type="checkbox"/>			
DECEMBRE	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>	16 <input type="checkbox"/>	Vacances	Vacances		
JANVIER	6 <input type="checkbox"/>	13 <input type="checkbox"/>	20 <input type="checkbox"/>	27 <input type="checkbox"/>			
FEVRIER	3 <input type="checkbox"/>	Vacances	Vacances	24 <input type="checkbox"/>			
MARS	3 <input type="checkbox"/>	10 <input type="checkbox"/>	17 <input type="checkbox"/>	24 <input type="checkbox"/>	31 <input type="checkbox"/>		
AVRIL	7 <input type="checkbox"/>	Vacances	Vacances	28 <input type="checkbox"/>			
MAI	5 <input type="checkbox"/>	12 <input type="checkbox"/>	19 <input type="checkbox"/>	26 <input type="checkbox"/>			
JUIN	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>	16 <input type="checkbox"/>	23 <input type="checkbox"/>	30 <input type="checkbox"/>		

A _____ le ____ / ____ / ____

Signature :

