



## FORMULAIRE DE RESERVATION POUR LES MERCREDIS DE SEPTEMBRE 2023 à JUILLET 2024

Je soussigné(e) M. Mme..... m'engage à ce que  
mon enfant .....Classe : .....  
mon enfant .....Classe : .....  
mon enfant .....Classe : .....  
fréquent(e) l'Espace Enfance CLOE

Cochez les cases correspondantes (Matin / Repas / Après-midi )

	septembre - octobre							novembre - decembre									
	06/09	13/09	20/09	27/09	04/10	11/10	18/10	08/11	15/11	22/11	29/11	06/12	13/12	20/12	10/01	17/01	24/01
matin																	
repas																	
Après midi																	

	janvier - février			mars - avril						mai - juin - juillet							
	31/01	07/02	14/02	06/03	13/03	20/03	27/03	03/04	10/04	15/05	22/05	29/05	05/06	12/06	19/06	26/06	03/07
matin																	
repas																	
Après midi																	



**Important :** Ce formulaire doit être validé par la direction soit par l'envoi d'une confirmation par mail, soit par une facture.

Pour toute modification ou annulation , nous le signaler 7 jours avant la date concernée

Date : .....

Signature