Accueil de loisirs 25 C rue du Clos – 41120 Chailles
Tel : 02 54 46 30 65 Mail : clshchailles@gmail.com

Fiche de réservation du séjour de Juillet/août 2024

Retour avant le mercredi 12 juin 2024

Nom : Prénom :

Classe : Commune :

► **Attention** : L'inscription est à la journée repas compris. Cochez d'une croix les présences souhaitées

Juillet	S28	Juillet	S30	Août	S35
Lundi 8 juillet		Lundi 22 juillet		Jeudi 29 août	
Mardi 9 juillet		Mardi 23 juillet		Vendredi 30 août	
Mercredi 10 juillet		Mercredi 24 juillet			
Jeudi 11 juillet		Jeudi 25 juillet			
Vendredi 12 juillet		Vendredi 26 juillet			
Juillet	**S29**	**Juillet- Août**	**S31**		
Lundi 15 juillet		Lundi 29 juillet			
Mardi 16 juillet		Mardi 30 juillet			
Mercredi 17 juillet		Mercredi 31 juillet			
Jeudi 18 juillet		Jeudi 01 août			
Vendredi 19 juillet		Vendredi 02 août			

Toute inscription entraînera automatiquement la facturation de la période concernée sauf en cas de présentation d'un certificat médical ou d'une annulation au plus tard avant le vendredi 28 juin.

Date : **Signature du responsable**

Accueil de loisirs 25 C rue du Clos – 41120 Chailles
Tel : 02 54 46 30 65 Mail : clshchailles@gmail.com

Fiche de réservation du séjour de Juillet/août 2024

Retour avant le mercredi 12 juin 2024

Nom : Prénom :

Classe : Commune :

► **Attention** : L'inscription est à la journée repas compris. Cochez d'une croix les présences souhaitées

Juillet	S28	Juillet	S30	Août	S35
Lundi 8 juillet		Lundi 22 juillet		Jeudi 29 août	
Mardi 9 juillet		Mardi 23 juillet		Vendredi 30 août	
Mercredi 10 juillet		Mercredi 24 juillet			
Jeudi 11 juillet		Jeudi 25 juillet			
Vendredi 12 juillet		Vendredi 26 juillet			
Juillet	**S29**	**Juillet- Août**	**S31**		
Lundi 15 juillet		Lundi 29 juillet			
Mardi 16 juillet		Mardi 30 juillet			
Mercredi 17 juillet		Mercredi 31 juillet			
Jeudi 18 juillet		Jeudi 01 août			
Vendredi 19 juillet		Vendredi 02 août			

Toute inscription entraînera automatiquement la facturation de la période concernée sauf en cas de présentation d'un certificat médical ou d'une annulation au plus tard avant le vendredi 28 juin.

Date :

Signature du responsable