



FICHE DE RESERVATION

2017-2018

IDENTITE DE L'ENFANT

NOM – PRENOM : _____

CLASSE : _____

COORDONNEES TELEPHONIQUES DES PARENTS

TELEPHONE DOMICILE : __/__/__/_/___

TELEPHONE PORTABLE : __/__/__/_/___

TELEPHONE PROFESSIONNEL: __/__/__/_/___

SEMAINE DU 16 AU 20 AVRIL 2018

Veillez cocher les trajets que votre enfant effectuera

LUNDI		MARDI		MERCREDI		JEUDI		VENDREDI	
MATIN	SOIR	MATIN	SOIR	MATIN		MATIN	SOIR	MATIN	SOIR

SEMAINE DU 23 AU 25 AVRIL 2018

LUNDI		MARDI		MERCREDI		JEUDI		VENDREDI	
MATIN	SOIR	MATIN	SOIR	MATIN		MATIN	SOIR	MATIN	SOIR
						VACANCES	VACANCES	VACANCES	VACANCES

Fait à _____ le _____

SIGNATURE

(avec la mention 'lu et approuvé')