



FICHE DE RESERVATION

2020-2021

IDENTITE DE L'ENFANT

NOM – PRENOM : _____

CLASSE : _____

COORDONNEES TELEPHONIQUES DES PARENTS

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

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

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

SEMAINE DU 12 AU 16 OCTOBRE 2020

Veillez cocher les trajets que votre enfant effectuera

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

SEMAINE DU 2 AU 6 NOVEMBRE 2020

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

Fait à _____ le _____

SIGNATURE

(avec la mention 'lu et approuvé')