



FICHE DE RESERVATION

2018-2019

IDENTITE DE L'ENFANT

NOM – PRENOM : _____

CLASSE : _____

COORDONNEES TELEPHONIQUES DES PARENTS

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

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

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

SEMAINE DU 13 AU 17 MAI 2019

Veillez cocher les trajets que votre enfant effectuera

| LUNDI | | MARDI | | MERCREDI | | JEUDI | | VENDREDI | |
|-------|------|-------|------|----------|--|-------|------|----------|------|
| MATIN | SOIR | MATIN | SOIR | | | MATIN | SOIR | MATIN | SOIR |
| | | | | | | | | | |

SEMAINE DU 20 AU 24 MAI 2019

| LUNDI | | MARDI | | MERCREDI | | JEUDI | | VENDREDI | |
|-------|------|-------|------|----------|--|-------|------|----------|------|
| MATIN | SOIR | MATIN | SOIR | | | MATIN | SOIR | MATIN | SOIR |
| | | | | | | | | | |

Fait à _____ le _____

SIGNATURE

(avec la mention 'lu et approuvé')