

ACCUEIL DE LOISIRS DE CUZORN

FICHE DE RESERVATION SEPTEMBRE-OCTOBRE 2025

A remettre à l'accueil de loisirs jusqu'au 1er septembre 2025

Nom de l'enfant : Prénom de l'enfant : Age.....

Nom de l'enfant : Prénom de l'enfant : Age.....

RESPONSABLE LEGAL M. ☐ Mme ☐

Nom : Prénom :

Tél : Portable :

Mercredis Du 3 Septembre AU 15 Octobre 2025

Cochez les présences de votre enfant :

SEPT/OCT 2025	03 SEPT	10 SEPT	17 SEPT	24 SEPT	01 OCT	08 OCT	15 OCT
Matinée							
Repas							
Après-midi							

Signature de la famille :

Signature de la Directrice :

Date :

✂ -----

ACCUEIL DE LOISIRS DE CUZORN (Partie détachable à conserver par la famille)

Mercredis Du 3 Septembre AU 15 Octobre 2025

Cochez les présences de votre enfant :

SEPT/OCT 2025	03 SEPT	10 SEPT	17 SEPT	24 SEPT	01 OCT	08 OCT	15 OCT
Matinée							
Repas							
Après-midi							

Attention : pour toute annulation (hors maladie), prévenir 1 semaine à l'avance,
toute absence non justifiée, non prévenue sera facturée.

Tel : 05.64.10.07.40 / alshcuzorn@orange.fr