



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



Accueil  
Tel : 02



de loisirs 25 C rue du Clos – 41120 Chailles  
54 46 30 65 Mail : [clshchailles@gmail.com](mailto:clshchailles@gmail.com)



## Fiche de réservation du séjour de Avril/Mai 2024

**Retour avant le mercredi 27 mars 2024**

Nom : Prénom :  
Classe : Commune :

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

Avril	Semaine 1
Lundi 22 avril	
Mardi 23 avril	
Mercredi 24 avril	
Jeudi 25 avril	
Vendredi 26 avril	
Avril/Mai	Semaine 2
Lundi 29 avril	
Mardi 30 avril	
Jeudi 2 mai	
Vendredi 3 mai	

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 une semaine précédant le 1<sup>er</sup> jour des vacances.

Date :

Signature du responsable



## Fiche de réservation du séjour de Avril/Mai 2024

**Retour avant le mercredi 27 mars 2024**

Nom : Prénom :  
Classe : Commune :

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

Avril	Semaine 1
Lundi 22 avril	
Mardi 23 avril	
Mercredi 24 avril	
Jeudi 25 avril	
Vendredi 26 avril	
Avril/Mai	Semaine 2
Lundi 29 avril	
Mardi 30 avril	
Jeudi 2 mai	
Vendredi 3 mai	

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 une semaine précédant le 1<sup>er</sup> jour des vacances.

Date :

Signature du responsable