



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



Fiche de réservation des mercredis De mars - avril 2025

Nom : _____ Prénom : _____
Classe : _____ Commune : _____

► **Attention** : Les inscriptions, désistements ou modifications devront être signalés le jeudi précédent avant 18h.

A RENDRE AVANT LE JEUDI 27 FEVRIER 2025

Mars	Matin	Repas	A-midi
Mercredi 5 mars			
Mercredi 12 mars			
Mercredi 19 mars			
Mercredi 26 mars			
Avril			
Mercredi 2 avril			
Mercredi 23 avril			
Mercredi 30 avril			

Je souhaite inscrire mon enfant tous les mercredis de l'année 2024-2025 hors vacances scolaires comme les présences cochées ci-dessus.

Cochez d'une croix les présences souhaitées.

Toute absence non signalée entraînera automatiquement la facturation de la période concernée sauf en cas de présentation d'un certificat médical

Date : _____ Signature du responsable : _____



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



Fiche de réservation des mercredis De mars - avril 2025

Nom : _____ Prénom : _____
Classe : _____ Commune : _____

► **Attention** : Les inscriptions, désistements ou modifications devront être signalés le jeudi précédent avant 18h.

A RENDRE AVANT LE JEUDI 27 FEVRIER 2025

Mars	Matin	Repas	A-midi
Mercredi 5 mars			
Mercredi 12 mars			
Mercredi 19 mars			
Mercredi 26 mars			
Avril			
Mercredi 2 avril			
Mercredi 23 avril			
Mercredi 30 avril			

Je souhaite inscrire mon enfant tous les mercredis de l'année 2024-2025 hors vacances scolaires comme les présences cochées ci-dessus.

Cochez d'une croix les présences souhaitées.

Toute absence non signalée entraînera automatiquement la facturation de la période concernée sauf en cas de présentation d'un certificat médical

Date : _____ Signature du responsable : _____