


FORMULAIRE DE DEMANDE DE RESERVATION VACANCES D'AUTOMNE 2024

Nom du jeune : _____

Prénom du jeune : _____

Date de naissance : _____ Classe : _____

Lieu d'activité du jeune	
	MAISON DES HABITANTS de CHAMPARET

VACANCES D'AUTOMNE 2024

Cocher les jours souhaités (minimum 3 jours par semaine)

SEMAINE 1

Lundi	21/10	<input type="checkbox"/>
Mardi	22/10	<input type="checkbox"/>
Mercredi	23/10	<input type="checkbox"/>
Jeudi	24/10	<input type="checkbox"/>
Vendredi	25/10	<input type="checkbox"/>



SEMAINE 2

Lundi	28/10	<input type="checkbox"/>
Mardi	29/10	<input type="checkbox"/>
Mercredi	30/10	<input type="checkbox"/>
Jeudi	31/10	<input type="checkbox"/>
Vendredi	01/11	FERIE

Date :

Signature :

Cadres réservés au secrétariat

Quotient Familial	Montant pour la période	Type de règlement
.....