


FORMULAIRE DE DEMANDE DE RESERVATION VACANCES D'HIVER 2025

Nom de l'enfant : _____

Prénom de l'enfant : _____

Date de Naissance : _____ Classe : _____

Lieu d'activité / accueil de l'enfant		Navette
Maternel Enfant de 3 à 6 ans	Elémentaire Enfant de 6 ans à 11 ans	
Ecole Jean Rostand <input type="checkbox"/>	Ecole Jean Rostand <input type="checkbox"/>	MDH Champaret à S. Veil <input type="checkbox"/>
Ecole Simone Veil <input type="checkbox"/>	Ecole Simone Veil <input type="checkbox"/>	MDH Champaret à J. Rostand <input type="checkbox"/>
		Départ de la navette à 8h40 Retour de la navette à 17h15 

VACANCES D'HIVER 2025

Cocher les jours souhaités (minimum 3 jours par semaine)

SEMAINE 1

Lundi	24/02	<input type="checkbox"/>
Mardi	25/02	<input type="checkbox"/>
Mercredi	26/02	<input type="checkbox"/>
Jeudi	27/02	<input type="checkbox"/>
Vendredi	28/02	<input type="checkbox"/>



SEMAINE 2

Lundi	03/03	<input type="checkbox"/>
Mardi	04/03	<input type="checkbox"/>
Mercredi	05/03	<input type="checkbox"/>
Jeudi	06/03	<input type="checkbox"/>
Vendredi	07/03	<input type="checkbox"/>

Date :

Signature :

Cadres réservés au secrétariat

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