

## FICHE DE RÉSERVATION - JUILLET 2019

### Vacances d'été

Du lundi 8 juillet au mercredi 31 juillet

Je soussigné(e) .....,  
responsable légal(e) de l'enfant (Nom, Prénom, date de naissance) :

..... né(e) le .....,  
inscris mon enfant à l'Accueil de loisirs intercommunal «**Les P'tits Bouts**» les 1/2 journées ou jour-  
nées suivant(es) :

Juillet - 2 <sup>ème</sup> semaine			
Lun 8	Matin <input type="checkbox"/>	Repas <input type="checkbox"/>	Après-midi <input type="checkbox"/>
Mar 9	Matin <input type="checkbox"/>	Repas <input type="checkbox"/>	Après-midi <input type="checkbox"/>
Mer 10	Matin <input type="checkbox"/>	Repas <input type="checkbox"/>	Après-midi <input type="checkbox"/>
Jeu 11	Matin <input type="checkbox"/>	Repas <input type="checkbox"/>	Après-midi <input type="checkbox"/>
Ven 12	Matin <input type="checkbox"/>	Repas <input type="checkbox"/>	Après-midi <input type="checkbox"/>
Juillet - 3 <sup>ème</sup> semaine			
Lun 15	Matin <input type="checkbox"/>	Repas <input type="checkbox"/>	Après-midi <input type="checkbox"/>
Mar 16	Matin <input type="checkbox"/>	Repas <input type="checkbox"/>	Après-midi <input type="checkbox"/>
Mer 17	Matin <input type="checkbox"/>	Repas <input type="checkbox"/>	Après-midi <input type="checkbox"/>
Jeu 18	Matin <input type="checkbox"/>	Repas <input type="checkbox"/>	Après-midi <input type="checkbox"/>
Ven 19	Matin <input type="checkbox"/>	Repas <input type="checkbox"/>	Après-midi <input type="checkbox"/>

Juillet - 4 <sup>ème</sup> semaine			
Lun 22	Matin <input type="checkbox"/>	Repas <input type="checkbox"/>	Après-midi <input type="checkbox"/>
Mar 23	Matin <input type="checkbox"/>	Repas <input type="checkbox"/>	Après-midi <input type="checkbox"/>
Mer 24	Matin <input type="checkbox"/>	Repas <input type="checkbox"/>	Après-midi <input type="checkbox"/>
Jeu 25	Matin <input type="checkbox"/>	Repas <input type="checkbox"/>	Après-midi <input type="checkbox"/>
Ven 26	Matin <input type="checkbox"/>	Repas <input type="checkbox"/>	Après-midi <input type="checkbox"/>
Juillet - 5 <sup>ème</sup> semaine			
Lun 29	Matin <input type="checkbox"/>	Repas <input type="checkbox"/>	Après-midi <input type="checkbox"/>
Mar 30	Matin <input type="checkbox"/>	Repas <input type="checkbox"/>	Après-midi <input type="checkbox"/>
Mer 31	Matin <input type="checkbox"/>	Repas <input type="checkbox"/>	Après-midi <input type="checkbox"/>

(cochez les cases correspondantes à votre choix)

**Sorties :**

Mon enfant participera aux sorties organisées par l'Accueil de loisirs s'il est présent ce jour là et sur inscription pour certaines sorties.

OUI NON **Recommandations :**Mon enfant fera la sieste : OUI NON 

Recommandations particulières : régime alimentaire, allergies, port de lunettes...

à préciser le cas échéant :

**Autres renseignements (obligatoires) :**Régime : Régime général (CAF) Régime MSA Autres 

Montant de votre quotient familial :

Fait à Nyons, le

Signature du responsable légal



Cette fiche est à remplir et à renvoyer à l'attention de Patricia EVESQUE à l'adresse suivante :  
Accueil de loisirs les P'tits Bouts - 1, avenue de Verdun 26110 Nyons.

Attention ! L'inscription de votre enfant doit être confirmée lors des permanences ou validée sur le portail famille (dès sa mise en place). Pour plus d'info, voir modalités et dossier d'inscription téléchargeables sur le site de la CCB DP : [www.cc-bdp.fr](http://www.cc-bdp.fr).