

# BULLETIN DE RESERVATION PERISCOLAIRE

Il est obligatoire de **retourner un coupon chaque jeudi** précédant la semaine concernée (en période de vacances, le jeudi **AVANT** les vacances). Pour des questions d'organisation, **il est demandé d'éviter des changements en cours de semaine**. L'équipe d'animation sera **en droit de refuser toutes modifications**.

LA FACTURE DU MOIS PRECEDENT DOIT IMPERATIVEMENT ETRE REGLEE POUR VALIDER LA RESERVATION

CONTACT : 03 84 52 20 55 OU champaloisirs@champagnole.com

<input type="checkbox"/> BOULEVARD	VALENTENOUIZE	<input type="checkbox"/>	Allergie(s), problème de santé :	<b>BUS :</b>		
<input type="checkbox"/> HUBERT REVEES	JULES FERRY	<input type="checkbox"/>		Ardon, Sapois, Syam		
(un coupon par école)						
REPAS : sans viande <input type="checkbox"/> sans porc <input type="checkbox"/>						
NOM de l'ENFANT		date		MATIN (sans repas)	REPAS	SOIR
PRENOM de l'ENFANT		CLASSE		6H45	11H30	16H30
				8H20	12H15	18H15
		LUNDI				
		MARDI				
		MERCREDI		réservation mensuelle des mercredis via le programme d'activités (www.champagnole.fr OU à Champa'Loisirs)		
		JEUDI				
		VENDREDI				
SIGNATURE			<input type="checkbox"/> Pour l'année	AUTORISATION DE RENTRER SEUL : oui <input type="checkbox"/>		

<input type="checkbox"/> BOULEVARD	VALENTENOUIZE	<input type="checkbox"/>	Allergie(s), problème de santé :	<b>BUS :</b>		
<input type="checkbox"/> HUBERT REVEES	JULES FERRY	<input type="checkbox"/>		Ardon, Sapois, Syam		
(un coupon par école)						
REPAS : sans viande <input type="checkbox"/> sans porc <input type="checkbox"/>						
NOM de l'ENFANT		date		MATIN (sans repas)	REPAS	SOIR
PRENOM de l'ENFANT		CLASSE		6H45	11H30	16H30
				8H20	12H15	18H15
		LUNDI				
		MARDI				
		MERCREDI		réservation mensuelle des mercredis via le programme d'activités (www.champagnole.fr OU à Champa'Loisirs)		
		JEUDI				
		VENDREDI				
SIGNATURE			<input type="checkbox"/> Pour l'année	AUTORISATION DE RENTRER SEUL : oui <input type="checkbox"/>		

<input type="checkbox"/> BOULEVARD	VALENTENOUIZE	<input type="checkbox"/>	Allergie(s), problème de santé :	<b>BUS :</b>		
<input type="checkbox"/> HUBERT REVEES	JULES FERRY	<input type="checkbox"/>		Ardon, Sapois, Syam		
(un coupon par école)						
REPAS : sans viande <input type="checkbox"/> sans porc <input type="checkbox"/>						
NOM de l'ENFANT		date		MATIN (sans repas)	REPAS	SOIR
PRENOM de l'ENFANT		CLASSE		6H45	11H30	16H30
				8H20	12H15	18H15
		LUNDI				
		MARDI				
		MERCREDI		réservation mensuelle des mercredis via le programme d'activités (www.champagnole.fr OU à Champa'Loisirs)		
		JEUDI				
		VENDREDI				
SIGNATURE			<input type="checkbox"/> Pour l'année	AUTORISATION DE RENTRER SEUL : oui <input type="checkbox"/>		