

Dossier complet :  Oui /  Non  
 Domicile :  BJ /  Hors BJ  
 Reçu le :  
 Saisie le :

## FORMULAIRE DE DEMANDE DE RESERVATION

Nom de l'enfant : \_\_\_\_\_  
 Prénom de l'enfant : \_\_\_\_\_  
 Date de Naissance : \_\_\_\_\_ Classe : \_\_\_\_\_

Lieu d'activité de l'enfant		Navette
Maternel enfant de - 6 ans	Elémentaire de 6 ans à 11 ans	
Ecole Jean Rostand <input type="checkbox"/>	Ecole Jean Rostand <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> MDH Champaret / S. Veil / J. Rostand ➤ <i>départ de la navette à 08h40</i> ➤ <i>retour de la navette à 17h00</i>
Ecole Simone Veil <input type="checkbox"/>	Ecole Simone Veil <input type="checkbox"/>	

## VACANCES de PRINTEMPS 2024

Cocher les jours souhaités (minimum 3 jours par semaine)

SEMAINE 1		
Lundi	15/04	<input type="checkbox"/>
Mardi	16/04	<input type="checkbox"/>
Mercredi	17/04	<input type="checkbox"/>
Jeudi	18/04	<input type="checkbox"/>
Vendredi	19/04	<input type="checkbox"/>



SEMAINE 2		
Lundi	22/04	<input type="checkbox"/>
Mardi	23/04	<input type="checkbox"/>
Mercredi	24/04	<input type="checkbox"/>
Jeudi	25/04	<input type="checkbox"/>
Vendredi	26/04	<input type="checkbox"/>

Date : .....

Signature :

### Cadres réservés au secrétariat

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