



## RESERVATION CENTRES DE LOISIRS

(une fiche par famille)

service Education à la mairie

ou par mail à : [marine.camacho@eysines.fr](mailto:marine.camacho@eysines.fr) avant le **mercredi précédent le mercredi concerné**

### Représentant légal

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Tél. : \_\_\_\_\_ Mail : \_\_\_\_\_

*cocher les cases correspondant à la présence de(s) enfant(s)*

Ecole concernée : \_\_\_\_\_

Jours de fonctionnement	1er enfant			2ème enfant			3ème enfant		
	Nom : Prénom : Classe :			Nom : Prénom : Classe :			Nom : Prénom : Classe :		
<b>les mercredis</b>	Journée	1/2 journée avec repas	1/2 journée sans repas	Journée	1/2 journée avec repas	1/2 journée sans repas	Journée	1/2 journée avec repas	1/2 journée sans repas
5 janvier									
12 janvier									
19 janvier									
26 janvier									
2 février									
9 février									

**Annulation possible jusqu'au mercredi précédent le mercredi concerné**

Date : \_\_\_\_\_  
Signature du ou des parent(s)