

# FICHE D'ANNULATION OU DE RESERVATION PERISCOLAIRE

A retourner au plus tard le jeudi avant 16 h 00



Nom de l'enfant	
Prénom	
Classe	
Ecole	

Je soussigné(e), Madame ou Monsieur .....  
souhaite procéder à :

- UNE ANNULATION
- UNE RESERVATION

ACTIVITES CONCERNEES	DATE(S) CONCERNEE(S)
Accueil matin :	
Accueil soir :	
Mini accueil du matin :	
Mini accueil du soir :	
Etude :	
Passerelle soir :	
Restauration :	
Accueil du mercredi :	

Date :

Signature :