

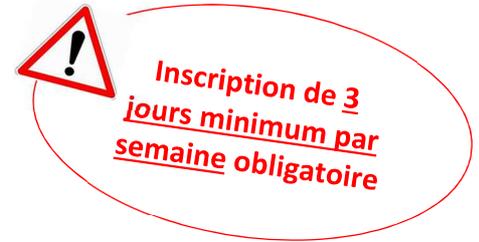


Accueils de Loisirs 3-12 ans

Juillet – Août 2018

du 09/07 au 3/08 et du 27/08 au 31/08

FICHE DE RESERVATION



A renvoyer par mail : secretariat.jeunesse@commune-filliere.fr ou par courrier : Commune de Fillière – Service Enfance Jeunesse - 300 rte des Fleuries - THORENS-GLIERES – 74570 FILLIERE ou directement au bureau du service **AVANT le 3 Juillet 2018.**

1^{er} ENFANT : (Nom Prénom) _____

Semaine 28 (Juillet)	Lundi 9/07 <input type="checkbox"/>	Mardi 10/07 <input type="checkbox"/>	Mercre 11/07 <input type="checkbox"/>	Jeudi 12/07 <input type="checkbox"/>	Vendr 13/07 <input type="checkbox"/>	Thorens <input type="checkbox"/>	St Martin <input type="checkbox"/>
Semaine 29 (Juillet)	Lundi 16/07 <input type="checkbox"/>	Mardi 17/07 <input type="checkbox"/>	Mercre 18/07 <input type="checkbox"/>	Jeudi 19/07 <input type="checkbox"/>	Vendr 20/07 <input type="checkbox"/>	Thorens <input type="checkbox"/>	St Martin <input type="checkbox"/>
Semaine 30 (Juillet)	Lundi 23/07 <input type="checkbox"/>	Mardi 24/07 <input type="checkbox"/>	Mercre 25/07 <input type="checkbox"/>	Jeudi 26/07 <input type="checkbox"/>	Vendr 27/07 <input type="checkbox"/>	Thorens <input type="checkbox"/>	St Martin <input type="checkbox"/>
Semaine 31 (Juillet/Août)	Lundi 30/07 <input type="checkbox"/>	Mardi 31/07 <input type="checkbox"/>	Mercre 1/08 <input type="checkbox"/>	Jeudi 2/08 <input type="checkbox"/>	Vendr 3/08 <input type="checkbox"/>	Thorens-Glières <input type="checkbox"/>	
Semaine 35 (Août)	Lundi 27/08 <input type="checkbox"/>	Mardi 28/08 <input type="checkbox"/>	Mercre. 29/08 <input type="checkbox"/>	Jeudi 30/08 <input type="checkbox"/>	Vendr 31/08 <input type="checkbox"/>	Thorens-Glières <input type="checkbox"/>	

2^{ème} ENFANT : (Nom Prénom) _____

Semaine 28 (Juillet)	Lundi 9/07 <input type="checkbox"/>	Mardi 10/07 <input type="checkbox"/>	Mercre 11/07 <input type="checkbox"/>	Jeudi 12/07 <input type="checkbox"/>	Vendr 13/07 <input type="checkbox"/>	Thorens <input type="checkbox"/>	St Martin <input type="checkbox"/>
Semaine 29 (Juillet)	Lundi 16/07 <input type="checkbox"/>	Mardi 17/07 <input type="checkbox"/>	Mercre 18/07 <input type="checkbox"/>	Jeudi 19/07 <input type="checkbox"/>	Vendr 20/07 <input type="checkbox"/>	Thorens <input type="checkbox"/>	St Martin <input type="checkbox"/>
Semaine 30 (Juillet)	Lundi 23/07 <input type="checkbox"/>	Mardi 24/07 <input type="checkbox"/>	Mercre 25/07 <input type="checkbox"/>	Jeudi 26/07 <input type="checkbox"/>	Vendr 27/07 <input type="checkbox"/>	Thorens <input type="checkbox"/>	St Martin <input type="checkbox"/>
Semaine 31 (Juillet/Août)	Lundi 30/07 <input type="checkbox"/>	Mardi 31/07 <input type="checkbox"/>	Mercredi 1/08 <input type="checkbox"/>	Jeudi 2/08 <input type="checkbox"/>	Vendr 3/08 <input type="checkbox"/>	Thorens-Glières <input type="checkbox"/>	
Semaine 35 (Août)	Lundi 27/08 <input type="checkbox"/>	Mardi 28/08 <input type="checkbox"/>	Mercre. 29/08 <input type="checkbox"/>	Jeudi 30/08 <input type="checkbox"/>	Vendr 31/08 <input type="checkbox"/>	Thorens-Glières <input type="checkbox"/>	

3^{ème} ENFANT : (Nom Prénom) _____

Semaine 28 (Juillet)	Lundi 9/07 <input type="checkbox"/>	Mardi 10/07 <input type="checkbox"/>	Mercre 11/07 <input type="checkbox"/>	Jeudi 12/07 <input type="checkbox"/>	Vendr 13/07 <input type="checkbox"/>	Thorens <input type="checkbox"/>	St Martin <input type="checkbox"/>
Semaine 29 (Juillet)	Lundi 16/07 <input type="checkbox"/>	Mardi 17/07 <input type="checkbox"/>	Mercre 18/07 <input type="checkbox"/>	Jeudi 19/07 <input type="checkbox"/>	Vendr 20/07 <input type="checkbox"/>	Thorens <input type="checkbox"/>	St Martin <input type="checkbox"/>
Semaine 30 (Juillet)	Lundi 23/07 <input type="checkbox"/>	Mardi 24/07 <input type="checkbox"/>	Mercre 25/07 <input type="checkbox"/>	Jeudi 26/07 <input type="checkbox"/>	Vendr 27/07 <input type="checkbox"/>	Thorens <input type="checkbox"/>	St Martin <input type="checkbox"/>
Semaine 31 (Juillet/Août)	Lundi 30/07 <input type="checkbox"/>	Mardi 31/07 <input type="checkbox"/>	Mercredi 1/08 <input type="checkbox"/>	Jeudi 2/08 <input type="checkbox"/>	Vendr 3/08 <input type="checkbox"/>	Thorens-Glières <input type="checkbox"/>	
Semaine 35 (Août)	Lundi 27/08 <input type="checkbox"/>	Mardi 28/08 <input type="checkbox"/>	Mercre. 29/08 <input type="checkbox"/>	Jeudi 30/08 <input type="checkbox"/>	Vendr 31/08 <input type="checkbox"/>	Thorens-Glières <input type="checkbox"/>	

Votre adresse mail : _____ @ _____

Votre numéro de téléphone : ____/____/____/____/____

Date et signature du ou des parents :