



Accueil de Loisirs Vacances d'Hiver 2019

Du 18 février au 1^{er} mars 2019

FICHE RESERVATION

A renvoyer soit par mail : secretariat.jeunesse@commune-filliere.fr, soit par courrier (Commune de Fillière / Service Enfance Jeunesse - 300 rue des Fleuries – Thorens-Glières - 74570 FILLIERE) ou directement au secrétariat du pôle Enfance Jeunesse situé 9 place de la Mairie – Thorens-Glières – 74570 FILLIERE **AVANT le 13 février 2019.**



Inscription obligatoire de 3 jours minimum par semaine

1^{er} ENFANT : (Nom Prénom) _____

Merci de cocher le lieu d'accueil

Semaine 8	Lundi 18 <input type="checkbox"/>	Mardi 19 <input type="checkbox"/>	Mercredi 20 <input type="checkbox"/>	Jeudi 21 <input type="checkbox"/>	Vendredi 22 <input type="checkbox"/>
Semaine 9	Lundi 25 <input type="checkbox"/>	Mardi 26 <input type="checkbox"/>	Mercredi 27 <input type="checkbox"/>	Jeudi 28 <input type="checkbox"/>	Vendredi 1er <input type="checkbox"/>

St Martin <input type="checkbox"/>	Thorens <input type="checkbox"/>
St Martin <input type="checkbox"/>	Thorens <input type="checkbox"/>

2^{ème} ENFANT : (Nom Prénom) _____

Merci de cocher le lieu d'accueil

Semaine 8	Lundi 18 <input type="checkbox"/>	Mardi 19 <input type="checkbox"/>	Mercredi 20 <input type="checkbox"/>	Jeudi 21 <input type="checkbox"/>	Vendredi 22 <input type="checkbox"/>
Semaine 9	Lundi 25 <input type="checkbox"/>	Mardi 26 <input type="checkbox"/>	Mercredi 27 <input type="checkbox"/>	Jeudi 28 <input type="checkbox"/>	Vendredi 1er <input type="checkbox"/>

St Martin <input type="checkbox"/>	Thorens <input type="checkbox"/>
St Martin <input type="checkbox"/>	Thorens <input type="checkbox"/>

3^{ème} ENFANT : (Nom Prénom) _____

Merci de cocher le lieu d'accueil

Semaine 8	Lundi 18 <input type="checkbox"/>	Mardi 19 <input type="checkbox"/>	Mercredi 20 <input type="checkbox"/>	Jeudi 21 <input type="checkbox"/>	Vendredi 22 <input type="checkbox"/>
Semaine 9	Lundi 25 <input type="checkbox"/>	Mardi 26 <input type="checkbox"/>	Mercredi 27 <input type="checkbox"/>	Jeudi 28 <input type="checkbox"/>	Vendredi 1er <input type="checkbox"/>

St Martin <input type="checkbox"/>	Thorens <input type="checkbox"/>
St Martin <input type="checkbox"/>	Thorens <input type="checkbox"/>

Votre adresse mail : _____ @ _____

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

Date et signature du ou des parents :