



RESERVATIONS ACCUEIL DE LOISIRS

Vacances d'Avril 2026

Saint Cosme en Vairais

NOM Prénom enfant :

NOM Prénom du responsable :

Je soussigné(e) Madame Monsieur
confirme que mon enfant.....
sera présent à l'accueil de loisirs pendant les vacances d'Avril 2026 les
jours suivants, et m'engage à respecter cette inscription :

	MATIN	REPAS	APRES-MIDI
LUNDI 13/04	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MARDI 14/04	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MERCREDI 15/04 (pas de ½ journée possible)	<input type="checkbox"/> Sortie Forêt	Prévoir pique-nique	<input type="checkbox"/> Sortie Forêt
JEUDI 16/04	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
VENDREDI 17/04	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

LUNDI 20/04	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MARDI 21/04	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MERCREDI 22/04 (pas de ½ journée possible)	<input type="checkbox"/> Sortie Le Mans	Prévoir pique-nique	<input type="checkbox"/> Sortie Le Mans
JEUDI 23/04	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
VENDREDI 24/04	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Date :

Signature :