

FICHE DE RESERVATION MERCREDIS

NOVEMBRE ET DECEMBRE 2025

ACCUEIL DE LOISIRS DE SAINT PAUL EN FORET

Nom et Prénom de l'enfant.....

Né(e) le :/...../.....

Nom et prénom du responsable de l'enfant :

Tél travail : Tél portable :

INSCRIPTIONS DES MERCREDIS de NOVEMBRE à rendre avant le 24 /10/25



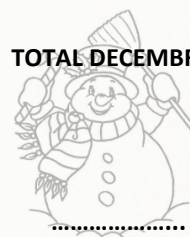
TOTAL NOVEMBRE :



INSCRIPTIONS DES MERCREDIS DE DECEMBRE à rendre avant le 24/11/25



TOTAL DECEMBRE :



Je soussigné(e) responsable de l'enfant déclare avoir pris connaissance
des modalités d'inscription et de règlement.

Date :

Signature :

MODE DE PAIEMENT (réservé à l'ODEL) :

ESPECES

CHEQUE

CHEQUES VACANCES / CESU

PRELEVEMENT

CB

Nous contacter :

Téléphone : 06 73 62 85 58

Mail : al.stpaulenforet@odelvar.com