ACM - VACANCES D'HIVER 2019
Talon de présence

Nom - Prénom de l'enfant : Date de naissance :

Adresse :

N° téléphone domicile : N° téléphone portable :

1ère semaine (du lundi 11 février au vendredi 15 février) 5 jours de fonctionnement	2ème semaine (lundi 18 février au vendredi 22 février) 5 jours de fonctionnement	Les 2 semaines (du lundi 11 février au vendredi 22 février) 10 jours de fonctionnement
☐	☐	☐

La journée complète ☐	L'après midi ☐

Pour les enfants en situation de garde alternée, merci d'indiquer, la facturation

☐ père

☐ mère

Signature des parents :