

Bulletin de réservation

à retourner au moins 15 jours avant le premier jour d'accueil

Pour une journée complète veuillez cocher matin, repas et après-midi.

Nom : Prénom : Age :

Tél. :

Lundi 9	Mardi 10	Mercredi 11	Jeudi 12	Vendredi 13
<input type="checkbox"/> matin <input type="checkbox"/> repas <input type="checkbox"/> après-midi	<input type="checkbox"/> matin <input type="checkbox"/> repas <input type="checkbox"/> après-midi	<input type="checkbox"/> matin <input type="checkbox"/> repas <input type="checkbox"/> après-midi	<input type="checkbox"/> matin <input type="checkbox"/> repas <input type="checkbox"/> après-midi	<input type="checkbox"/> matin <input type="checkbox"/> repas <input type="checkbox"/> après-midi
Lundi 16	Mardi 17	Mercredi 18	Jeudi 19	Vendredi 20
<input type="checkbox"/> matin <input type="checkbox"/> repas <input type="checkbox"/> après-midi	<input type="checkbox"/> matin <input type="checkbox"/> repas <input type="checkbox"/> après-midi	<input type="checkbox"/> matin <input type="checkbox"/> repas <input type="checkbox"/> après-midi	<input type="checkbox"/> matin <input type="checkbox"/> repas <input type="checkbox"/> après-midi	<input type="checkbox"/> matin <input type="checkbox"/> repas <input type="checkbox"/> après-midi