

## FICHE DE RESERVATION à joindre impérativement avec votre attestation employeur

### Une fiche par enfant

NOM DE L'ENFANT	
PRENOM	
AGE	
NOM DU RESPONSABLE (SI DIFFERENT)	

COMMUNE		TELEPHONE	
		COEF CAF & N° d'allocataire obligatoire	

3 / 5 ANS	<input type="checkbox"/>	6 / 10 ANS	<input type="checkbox"/>	11 / 17 ANS	<input type="checkbox"/>
-----------	--------------------------	------------	--------------------------	-------------	--------------------------

SEMAINE DU 6 AU 10 JUILLET	<input type="checkbox"/>	SEMAINE DU 13 AU 17 JUILLET	<input type="checkbox"/>
SEMAINE DU 20 AU 24 JUILLET	<input type="checkbox"/>	SEMAINE DU 27 AU 31 JUILLET	<input type="checkbox"/>
SEMAINE DU 3 AU 7 AOUT	<input type="checkbox"/>	SEMAINE DU 10 AU 14 AOUT	<input type="checkbox"/>

**Remarques particulières :**

**Administratif**

04 75 62 08 17

**Enfance**

07 82 12 70 50

**Jeunesse**

06 52 72 07 84

**Retour des 2 documents au plus tôt, et attendre la confirmation de votre inscription**

[accueil@mjc3rivieres.fr](mailto:accueil@mjc3rivieres.fr)

