**COQS ROUGES**

**14, Place Sainte Eulalie - 33000 - BORDEAUX**

**Réservation à retourner dans les meilleurs délais accompagnée du paiement**

**(Places limitées)**

[**www.coqsrouges.fr**](http://www.coqsrouges.fr)

**secretariat@coqsrouges.fr**

**Tél : 05.56.91.59.68**

**\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\***

**RESERVATION DES VACANCES D’HIVER 2023**

Accueil de Loisirs Argonne

Nom Enfant : …………………………………. Prénom Enfant : ……………………… Ecole : ………………………….. Classe : …….

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **Lundi**  **06 février** | **Mardi**  **07 février** | **Mercredi**  **08 février** | **Jeudi**  **09 février** | **Vendredi**  **10 février** |
| **Horaires de l’accueil :**  **8h00 – 18h00** | **Cocher les jours choisis 🡺** |  |  |  |  |  |
|  | Date annulation : |  |  |  |  |  |
|  |  | **Lundi**  **13 février** | **Mardi**  **14 février** | **Mercredi**  **15 février** | **Jeudi**  **16 février** | **Vendredi**  **17 février** |
|  | **Cocher les jours choisis 🡺** |  |  |  |  |  |
|  | Date annulation : |  |  |  |  |  |
| **Date et heure** |  |  |  |  |  |  |
| **de la**  **réservation :** |  | **Tarif Restauration :** |  | **Nombre de journées** |  | **Montant correspondant:** |
| **…………..** |  | **……………** |  | **à rembourser :** |  |  |

Nombre de jours réservés : Paiement : -------- *Partie réservée à l’association* --------------------------

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Date  ……… Jours X ……… = …………… | Montant | Chèque ou espèces | Commentaires |
| * …… Jours à rembourser = ……………   ---------------------------------------------------  A régler : …………… |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |