

BULLETIN DE RÉSERVATION MERCREDIS DE NOVEMBRE À DÉCEMBRE

(à envoyer par mail à : acm@gc.bzh ou à déposer à l'accueil de la Maison Pop – Questembert)

RESPONSABLE LÉGAL PAYEUR	
Nom	Prénom
Mail	Commune de résidence

STRUCTURE DEMANDÉE (Indiquez votre choix en cochant la case)				
Acm Berric	Acm La Vraie Croix	Acm Molac	Acm Beau Soleil Questembert	Acm Pomme d'Api Questembert
☐ Case à cocher	☐ Case à cocher	☐ Case à cocher	☐ Case à cocher	☐ Case à cocher

Si les enfants d'une même famille ne s'inscrivent pas les mêmes jours, merci de compléter un bulletin de réservation par enfant.

1- Nom de l'enfant		Prénom	
École		Classe et âge	
Régime alimentaire particulier	Oui ☐ Case à cocher Si oui, lequel :	Allergie (Si oui, fournir le PAI ou le PAP)	Oui ☐ Case à cocher Si oui, laquelle:
2- Nom de l'enfant		Prénom	
École		Classe et âge	
Régime alimentaire particulier	Oui ☐ Case à cocher Si oui, lequel :	Allergie (Si oui, fournir le PAI ou le PAP)	Oui ☐ Case à cocher Si oui, laquelle:
3- Nom de l'enfant		Prénom	
École		Classe et âge	
Régime alimentaire particulier	Oui ☐ Case à cocher Si oui, lequel :	Allergie (Si oui, fournir le PAI ou le PAP)	Oui ☐ Case à cocher Si oui, laquelle:

CALENDRIER DE RÉSERVATION (Indiquez votre choix en cochant la case)					
		Mercredi 5	Mercredi 12	Mercredi 19	Mercredi 26
NOVEMBRE	Matin				
	Matin + Repas				
	Journée (avec repas)				
	Repas + Après-midi				
	Après-midi				
DÉCEMBRE		Mercredi 3	Mercredi 10	Mercredi 17	
	Matin				
	Matin + Repas				
	Journée (avec repas)				
	Repas + Après-midi				
	Après-midi				

Date

Signature