

BULLETIN DE RÉSERVATION ENFANCE 3-11 ANS

VACANCES D'HIVER DU 16 AU 27 FÉVRIER 2026

(A envoyer par mail à : acm@gc.bzh)

Une programmation dédiée aux enfants de 9 à 13 ans sera proposée. Celle-ci sera accessible à partir du 26 janvier, au moment des inscriptions. L'accueil se déroulera à l'Asphodèle de Questembert.

RESPONSABLE 1	RESPONSABLE 2
Nom <input type="text"/>	Nom <input type="text"/>
Prénom <input type="text"/>	Prénom <input type="text"/>
Commune de résidence <input type="text"/>	Commune de résidence <input type="text"/>
@ <input type="text"/>	@ <input type="text"/>
① <input type="text"/>	① <input type="text"/>
Profession <input type="text"/>	Profession <input type="text"/>

STRUCTURE DEMANDEE (Indiquez votre choix en cochant la case)

Acm Berric	Acm La Vraie Croix	Acm Molac	Acm Beau Soleil Questembert	Acm Pomme d'Api Questembert
<input type="checkbox"/> Case à cocher	<input type="checkbox"/> Case à cocher	<input type="checkbox"/> Case à cocher	<input type="checkbox"/> Case à cocher	<input type="checkbox"/> 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	<input type="text"/>	Prénom	<input type="text"/>
Ecole	<input type="text"/>	Classe	<input type="text"/>
Régime alimentaire particulier	Oui <input type="checkbox"/> Case à cocher Si oui, lequel : <input type="text"/>	Allergie (Si oui, fournir le PAI ou le PAP)	Oui <input type="checkbox"/> Case à cocher Si oui, laquelle: <input type="text"/>
2- Nom de l'enfant	<input type="text"/>	Prénom	<input type="text"/>
Ecole	<input type="text"/>	Classe	<input type="text"/>
Régime alimentaire particulier	Oui <input type="checkbox"/> Case à cocher Si oui, lequel : <input type="text"/>	Allergie (Si oui, fournir le PAI ou le PAP)	Oui <input type="checkbox"/> Case à cocher Si oui, laquelle: <input type="text"/>
3- Nom de l'enfant	<input type="text"/>	Prénom	<input type="text"/>
Ecole	<input type="text"/>	Classe	<input type="text"/>
Régime alimentaire particulier	Oui <input type="checkbox"/> Case à cocher Si oui, lequel : <input type="text"/>	Allergie (Si oui, fournir le PAI ou le PAP)	Oui <input type="checkbox"/> Case à cocher Si oui, laquelle: <input type="text"/>

CALENDRIER DE RÉSERVATION (Indiquez votre choix en cochant la case)

SEMAINE 1 - Du 16 au 20 février	Lundi 16/02	Mardi 17/02	Mercredi 18/02	Jeudi 19/02	Vendredi 20/02
Matin	<input type="checkbox"/> Case à cocher	<input type="checkbox"/> Case à cocher	<input type="checkbox"/> Case à cocher	<input type="checkbox"/> Case à cocher	<input type="checkbox"/> Case à cocher
Matin+Repas	<input type="checkbox"/> Case à cocher	<input type="checkbox"/> Case à cocher	<input type="checkbox"/> Case à cocher	<input type="checkbox"/> Case à cocher	<input type="checkbox"/> Case à cocher
Journée (avec repas)	<input type="checkbox"/> Case à cocher	<input type="checkbox"/> Case à cocher	<input type="checkbox"/> Case à cocher	<input type="checkbox"/> Case à cocher	<input type="checkbox"/> Case à cocher
Repas + Après-midi	<input type="checkbox"/> Case à cocher	<input type="checkbox"/> Case à cocher	<input type="checkbox"/> Case à cocher	<input type="checkbox"/> Case à cocher	<input type="checkbox"/> Case à cocher
Après-midi	<input type="checkbox"/> Case à cocher	<input type="checkbox"/> Case à cocher	<input type="checkbox"/> Case à cocher	<input type="checkbox"/> Case à cocher	<input type="checkbox"/> Case à cocher
SEMAINE 2 - Du 23 au 27 février	Lundi 23/02	Mardi 24/02	Mercredi 25/02	Jeudi 26/02	Vendredi 27/02
Matin	<input type="checkbox"/> Case à cocher	<input type="checkbox"/> Case à cocher	<input type="checkbox"/> Case à cocher	<input type="checkbox"/> Case à cocher	<input type="checkbox"/> Case à cocher
Matin+Repas	<input type="checkbox"/> Case à cocher	<input type="checkbox"/> Case à cocher	<input type="checkbox"/> Case à cocher	<input type="checkbox"/> Case à cocher	<input type="checkbox"/> Case à cocher
Journée (avec repas)	<input type="checkbox"/> Case à cocher	<input type="checkbox"/> Case à cocher	<input type="checkbox"/> Case à cocher	<input type="checkbox"/> Case à cocher	<input type="checkbox"/> Case à cocher
Repas + Après-midi	<input type="checkbox"/> Case à cocher	<input type="checkbox"/> Case à cocher	<input type="checkbox"/> Case à cocher	<input type="checkbox"/> Case à cocher	<input type="checkbox"/> Case à cocher
Après-midi	<input type="checkbox"/> Case à cocher	<input type="checkbox"/> Case à cocher	<input type="checkbox"/> Case à cocher	<input type="checkbox"/> Case à cocher	<input type="checkbox"/> Case à cocher

Date

Signature