

## BULLETIN DE RÉSERVATION

### MERCREDIS DE MARS/AVRIL 2026

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

<b>RESPONSABLE LÉGAL PAYEUR (A cocher) :</b> <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Organisme : .....				
Nom _____		Prénom _____		
Mail _____		Commune de résidence _____		
ADRESSE DE FACTURATION : _____				

<b>STRUCTURE DEMANDÉE (Indiquez votre choix en cochant la case)</b>				
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.**

<b>1- Nom de l'enfant</b>	_____	<b>Prénom</b>	_____
École	_____	Classe et âge	_____
Régime alimentaire particulier	Oui <input type="checkbox"/> Case à cocher Si oui, lequel : _____	Allergie (Si oui, fournir le PAI ou le PAP)	Oui <input type="checkbox"/> Case à cocher Si oui, laquelle : _____
<b>2- Nom de l'enfant</b>	_____	<b>Prénom</b>	_____
École	_____	Classe et âge	_____
Régime alimentaire particulier	Oui <input type="checkbox"/> Case à cocher Si oui, lequel : _____	Allergie (Si oui, fournir le PAI ou le PAP)	Oui <input type="checkbox"/> Case à cocher Si oui, laquelle : _____
<b>3- Nom de l'enfant</b>	_____	<b>Prénom</b>	_____
École	_____	Classe et âge	_____
Régime alimentaire particulier	Oui <input type="checkbox"/> Case à cocher Si oui, lequel : _____	Allergie (Si oui, fournir le PAI ou le PAP)	Oui <input type="checkbox"/> Case à cocher Si oui, laquelle : _____

<b>CALENDRIER DE RÉSERVATION (Indiquez votre choix en cochant la case)</b>					
<b>MARS</b>	Mercredi 4	Mercredi 11	Mercredi 18	Mercredi 25	
	Matin	<input type="checkbox"/> Case à cocher			
	Matin + Repas	<input type="checkbox"/> Case à cocher			
	Journée (avec repas)	<input type="checkbox"/> Case à cocher			
	Repas + Après-midi	<input type="checkbox"/> Case à cocher			
<b>AVRIL</b>	Après-midi	<input type="checkbox"/> Case à cocher			
	Mercredi 1	Mercredi 8			
	Matin	<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		
	Journée (avec repas)	<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		
Après-midi	<input type="checkbox"/> Case à cocher	<input type="checkbox"/> Case à cocher			

Date \_\_\_\_\_

Signature \_\_\_\_\_