Cadre réservé à l'administration

Visé par : ……..…
Date : …… Heure : ……..

BULLETIN DE RÉSERVATION

MERCREDIS DE JANVIER À AVRIL 2027

(à envoyer par mail à : acm@qc.bzh ou à déposer à l'acceuil 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:

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

JANVIER		**Mercredi 6**	**Mercredi 13**	**Mercredi 20**	**Mercredi 27**	
	Matin					
	Matin + Repas					
	Journée (avec repas)					
	Repas + Après-midi					
	Après-midi					
FEVRIER		**Mercredi 3**	**Mercredi 10**	**Mercredi 17**		
	Matin					
	Matin + Repas					
	Journée (avec repas)					
	Repas + Après-midi					
	Après-midi					
MARS		**Mercredi 10**	**Mercredi 17**	**Mercredi 24**	**Mercredi 31**	
	Matin					
	Matin + Repas					
	Journée (avec repas)					
	Repas + Après-midi					
	Après-midi					
AVRIL		**Mercredi 7**	**Mercredi 14**			
	Matin					
	Matin + Repas					
	Journée (avec repas)					
	Repas + Après-midi					
	Après-midi					

Date

Signature