

# FORMULAIRE RESERVATION CENTRE DE LOISIRS FRANCAS DE PAU - ÉTÉ 2020

Nom Parent :

Prénom Parent :

N° allocataire CAF :

Cadre réservé Francas de Pau :

CENTRE DE LOISIRS SOUHAITE (cocher la case)      DARAN

GABARD

MARANCY

Date réservation :  
Date envoi estimation :  
Date règlement :

1ER ENFANT: NOM et PRENOM

JUILLET (cocher les cases)

	6	7	8	9	10	13	15	16	17	20	21	22	23	24	27	28	29	30	31	
Accueil matin																				
Matin																				
Repas																				
Après-midi																				
Accueil soir																				

AOUT (cocher les cases)

	3	4	5	6	7	10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	24	25	26	27	28	31	
Accueil matin																						
Matin																						
Repas																						
Après-midi																						
Accueil soir																						

2EME ENFANT: NOM et PRENOM

JUILLET (cocher les cases)

	6	7	8	9	10	13	15	16	17	20	21	22	23	24	27	28	29	30	31		
Accueil matin																					
Matin																					
Repas																					
Après-midi																					
Accueil soir																					

AOUT (cocher les cases)

	3	4	5	6	7	10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	24	25	26	27	28	31	
Accueil matin																						
Matin																						
Repas																						
Après-midi																						
Accueil soir																						

**ATTENTION : A SCANNER ET A RENVOYER A : [administration@francasdepau.fr](mailto:administration@francasdepau.fr)**