



Bon de Réservation VACANCES AUTOMNES

Le paiement de toutes les prestations s'effectue à la réservation.

L'enfant :

Nom :

Prénom :

3-5ans

6-10 ans

11-17 ans

L 23-10	M 24-10	M 25-10	J 26-10	V 27-10
---------	---------	---------	---------	---------

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

L 30-10	M 31-10	M 01-11	J 02-11	V 03-11
---------	---------	---------	---------	---------

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Date et signature :

Cadre réservé au S.A.E.J.