

**ACCUEIL DE LOISIRS STURM**

**FORMULAIRE DE RESERVATION**

**VACANCES TOUSSAINTS 2024**

**NOM DE L’ENFANT :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**PRENOM DE L’ENFANT :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **LUNDI**  **21** | **MARDI**  **22** | **MERCREDI**  **23** | **JEUDI**  **24** | **VENDREDI**  **25** | **LUNDI**  **28** | **MARDI**  **29** | **MERCREDI**  **30** | **JEUDI**  **31** | **VENDREDI**  **1 Oct** |
| **MATIN** |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **Férié** |
| **REPAS MIDI** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **APRES-MIDI** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Date : Signature :**

**Date limite d’inscription le 2 Octobre 2024.**

Votre contact : Saïda BADRI ou David MONTROUGE – 06 70 21 35 41 / 06 71 30 02 04 – periscolaireeteducatif-accueilloisirssturm@strasbourg.eu