

Bulletin de réservation Merlines

ados

Nom - prénom
du jeune : _____
Date de naissance : _____
Nom et prénom
du responsable : _____
Téléphone : _____
Mobile : _____
Mail : _____

Date : _____ Signature : _____

**Toute prestation réservée est due sous réserve
d'annulation 48 h à l'avance ou sur présentation
d'un certificat médical.**

Cocher les dates choisies :

Date	matin	repas	après-midi
06/07			
07/07			
08/07			
09/07			
10/07			
13/07			
14/07			
15/07			
16/07			
17/07			
20/07			
21/07			
22/07			
23/07			
24/07			

Date	matin	repas	après-midi
27/07			
28/07			
29/07			
30/07			
31/07			
03/08			
04/08			
05/08			
06/09			
07/08			

**Vous pouvez déposer votre bulletin dans l'un des
pôles de proximité de la collectivité ou le renvoyer
par courrier à
Haute-Corrèze Communauté
Service co-éducation et parentalité
23 parc d'activité du Bois Saint Michel
19200 Ussel
par mail à : aaubry@hautecorrezecommunaute.fr**

Bulletin de réservation Merlines

ados

Nom - prénom
du jeune : _____
Date de naissance : _____
Nom et prénom
du responsable : _____
Téléphone : _____
Mobile : _____
Mail : _____

Date : _____ Signature : _____

**Toute prestation réservée est due sous réserve
d'annulation 48 h à l'avance ou sur présentation
d'un certificat médical.**

Cocher les dates choisies :

Date	matin	repas	après-midi
06/07			
07/07			
08/07			
09/07			
10/07			
13/07			
14/07			
15/07			
16/07			
17/07			
20/07			
21/07			
22/07			
23/07			
24/07			

Date	matin	repas	après-midi
27/07			
28/07			
29/07			
30/07			
31/07			
03/08			
04/08			
05/08			
06/09			
07/08			

**Vous pouvez déposer votre bulletin dans l'un des
pôles de proximité de la collectivité ou le renvoyer
par courrier à
Haute-Corrèze Communauté
Service co-éducation et parentalité
23 parc d'activité du Bois Saint Michel
19200 Ussel
par mail à : aaubry@hautecorrezecommunaute.fr**

Bulletin de réservation Merlines

ados

Nom - prénom
du jeune : _____
Date de naissance : _____
Nom et prénom
du responsable : _____
Téléphone : _____
Mobile : _____
Mail : _____

Date : _____ Signature : _____

**Toute prestation réservée est due sous réserve
d'annulation 48 h à l'avance ou sur présentation
d'un certificat médical.**

Cocher les dates choisies :

Date	matin	repas	après-midi
06/07			
07/07			
08/07			
09/07			
10/07			
13/07			
14/07			
15/07			
16/07			
17/07			
20/07			
21/07			
22/07			
23/07			
24/07			

Date	matin	repas	après-midi
27/07			
28/07			
29/07			
30/07			
31/07			
03/08			
04/08			
05/08			
06/09			
07/08			

**Vous pouvez déposer votre bulletin dans l'un des
pôles de proximité de la collectivité ou le renvoyer
par courrier à
Haute-Corrèze Communauté
Service co-éducation et parentalité
23 parc d'activité du Bois Saint Michel
19200 Ussel
par mail à : aaubry@hautecorrezecommunaute.fr**