

## RESERVATIONS CENTRE ADO DES MERCREDIS

Nom et Prénom du responsable légal :	Numéro de portable :
déclare sur l'honneur exercer l'autorité parentale sur le mineur Nom et prénom du jeune :	Classe :

**Une feuille à remplir pour chaque Jeune**  
**à retourner à la Communauté de Communes du Pays de Trie et du Magnoac**  
*Cochez la case que vous souhaitez réserver*

	Après-midi avec Repas	Après-midi	Observations
MERCREDI 28/04	Pique-nique		
MERCREDI 5/05	Pique-nique		
MERCREDI 12/05	Pique-nique		
MERCREDI 19/05	Pique-nique		
MERCREDI 26/05	Pique-nique		
MERCREDI 2/06	Pique-nique		
MERCREDI 9/06	Pique-nique		
MERCREDI 16/06	Pique-nique		
MERCREDI 23/06	Pique-nique		
MERCREDI 30/06	Pique-nique		

**DATE :**

**SIGNATURE :**

## **RESERVATIONS CENTRE ADO DES MERCREDIS**

Nom et Prénom du responsable légal :	Numéro de portable :
déclare sur l'honneur exercer l'autorité parentale sur le mineur Nom et prénom du jeune :	Classe :

**Une feuille à remplir pour chaque Jeune**  
**à retourner à la Communauté de Communes du Pays de Trie et du Magnoac**  
*Cochez la case que vous souhaitez réserver*

	<b>Après-midi avec Repas</b>	<b>Après-midi</b>	<b>Observations</b>
MERCREDI 28/04	Pique-nique		
MERCREDI 5/05	Pique-nique		
MERCREDI 12/05	Pique-nique		
MERCREDI 19/05	Pique-nique		
MERCREDI 26/05	Pique-nique		
MERCREDI 2/06	Pique-nique		
MERCREDI 9/06	Pique-nique		
MERCREDI 16/06	Pique-nique		
MERCREDI 23/06	Pique-nique		
MERCREDI 30/06	Pique-nique		

**DATE :**

**SIGNATURE :**