






# COUPON RÉPONSE



NOM - PRENOM : .....  
ADRESSE : .....  
MAIL : .....  
GROUPE : .....

## Vacances d'Octobre

DATES	Matin	Repas	Après-midi	Transport Aller	Transport Retour
	 le matin		 l'après-midi		
28/10					
29/10					
30/10					
31/10					
<b>01/11</b>	<b>Férié</b>				

**Attention :**

Les transports sont facturés **7.00 € par trajet** et le nombre d'enfants par trajet est limité à **7**.  
La directrice de l'accueil de loisirs peut refuser votre demande si le nombre limite est atteint.