

**CENTRE SOCIAL BOURGOGNE**  
**7 rue de Bourgogne - 42300 ROANNE**  
**Tel : 04 77 71 99 20 - Mail : csbourgogne2@wanadoo.fr**

**RESERVATION - VACANCES DE FEVRIER 2026 - ADOS**

Nom :

Prénom :

| JOURS      | L 09 | M 10 | M 11 | J 12 | V 13 | L 16 | M 17 | M 18 | J 19 | V 20  |
|------------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|-------|
| MATIN      |      | A    | A    | B    | A    | B    | A    |      | A    |       |
| REPAS      |      |      |      | B +  |      | B +  |      |      | A +  |       |
| APRES MIDI | A    | A    | A    | B    | A    | B    | B    | A    | B    | A     |
| SOIREE     |      |      |      |      |      |      |      |      |      | A + A |

Indiquer par une croix les demi-journées où le jeune sera présent.

**CENTRE SOCIAL BOURGOGNE**  
**7 rue de Bourgogne - 42300 ROANNE**  
**Tel : 04 77 71 99 20 - Mail : csbourgogne2@wanadoo.fr**

**RESERVATION - VACANCES DE FEVRIER 2026 - ADOS**

Nom :

Prénom :

| JOURS      | L 09 | M 10 | M 11 | J 12 | V 13 | L 16 | M 17 | M 18 | J 19 | V 20  |
|------------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|-------|
| MATIN      |      | A    | A    | B    | A    | B    | A    |      | A    |       |
| REPAS      |      |      |      | B +  |      | B +  |      |      | A +  |       |
| APRES MIDI | A    | A    | A    | B    | A    | B    | B    | A    | B    | A     |
| SOIREE     |      |      |      |      |      |      |      |      |      | A + A |

Indiquer par une croix les demi-journées où le jeune sera présent.

