

1336, route de Balleroy

14 330 LE MOLAY-LITTRY

Tél. 02 31 21 42 27

Fax. 02 31 21 47 77

**FICHE DE RESERVATION**

**Accueil de Loisirs**

**3-11 ans**

**Mercredi**

**Isigny-sur-Mer**

**DU 4 MARS AU 8 AVRIL 2020**

Nom et prénom de l'enfant : \_\_\_\_\_

Je soussigné (e) Mme ou M.

**1. Autorise une tierce personne à récupérer mon enfant**

Mme ou M. \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Tel : \_\_\_\_\_

Mme ou M. \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Tel : \_\_\_\_\_

**2. Autorisation de sortie**

Je m'engage à récupérer mon enfant à l'accueil de loisirs/navette.

**ou**

Autorise mon enfant à revenir au domicile seul (**si mon enfant à plus de 10 ans**)

### 3. Inscription à l'Accueil de Loisirs

Mer 04/03	Matin <input type="checkbox"/>	Après-midi <input type="checkbox"/>	Journée <input type="checkbox"/>
Mer 11/03	Matin <input type="checkbox"/>	Après-midi <input type="checkbox"/>	Journée <input type="checkbox"/>
Mer 18/03	Matin <input type="checkbox"/>	Après-midi <input type="checkbox"/>	Journée <input type="checkbox"/>
Mer 25/03	Matin <input type="checkbox"/>	Après-midi <input type="checkbox"/>	Journée <input type="checkbox"/>
Mer 01/04	Matin <input type="checkbox"/>	Après-midi <input type="checkbox"/>	Journée <input type="checkbox"/>
Mer 08/04	Matin <input type="checkbox"/>	Après-midi <input type="checkbox"/>	Journée <input type="checkbox"/>

### 4. Restauration

04/03  11/03  18/03  25/03  01/04  08/04

### 5. Transport

Mer 04/03	Matin <input type="checkbox"/>	Soir <input type="checkbox"/>
Mer 11/03	Matin <input type="checkbox"/>	Soir <input type="checkbox"/>
Mer 18/03	Matin <input type="checkbox"/>	Soir <input type="checkbox"/>
Mer 25/03	Matin <input type="checkbox"/>	Soir <input type="checkbox"/>
Mer 01/04	Matin <input type="checkbox"/>	Soir <input type="checkbox"/>
Mer 08/04	Matin <input type="checkbox"/>	Soir <input type="checkbox"/>

### 6. Garderie

Mer 04/03	Matin <input type="checkbox"/>	Soir <input type="checkbox"/>
Mer 11/03	Matin <input type="checkbox"/>	Soir <input type="checkbox"/>
Mer 18/03	Matin <input type="checkbox"/>	Soir <input type="checkbox"/>
Mer 25/03	Matin <input type="checkbox"/>	Soir <input type="checkbox"/>
Mer 01/04	Matin <input type="checkbox"/>	Soir <input type="checkbox"/>
Mer 02/04	Matin <input type="checkbox"/>	Soir <input type="checkbox"/>

Osmanville  Lison  La Cambe  Castilly  Grandcamp-Maisy

A \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Signature du responsable légal,