

**Bureau :** 1336 Route de Balleroy  
Les Ecoles  
14330 LE MOLAY-LITTRY  
**Téléphone :** 02.31.21.42.27

**SERVICE JEUNESSE, ANTENNE ISIGNY SUR MER**  
16 Rue Emile Demagny  
14230 ISIGNY-SUR-MER

**Mail :** vincent.foucher@isigny-omaha-intercom.fr

**FICHE DE RESERVATION**

Accueil de Loisirs

3-11 ans

Mercredi

**Isigny-sur-Mer**

**DU 2 SEPTEMBRE AU 14 OCTOBRE 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 02/09	Matin <input type="checkbox"/>	Après-midi <input type="checkbox"/>	Journée <input type="checkbox"/>
Mer 09/09	Matin <input type="checkbox"/>	Après-midi <input type="checkbox"/>	Journée <input type="checkbox"/>
Mer 16/09	Matin <input type="checkbox"/>	Après-midi <input type="checkbox"/>	Journée <input type="checkbox"/>
Mer 23/09	Matin <input type="checkbox"/>	Après-midi <input type="checkbox"/>	Journée <input type="checkbox"/>
Mer 30/09	Matin <input type="checkbox"/>	Après-midi <input type="checkbox"/>	Journée <input type="checkbox"/>
Mer 07/10	Matin <input type="checkbox"/>	Après-midi <input type="checkbox"/>	Journée <input type="checkbox"/>
Mer 14/10	Matin <input type="checkbox"/>	Après-midi <input type="checkbox"/>	Journée <input type="checkbox"/>

### 4. Restauration

02/09  09/09  16/09  23/09  30/09  07/10  14/10

### 5. Transport

Mer 02/09	Matin <input type="checkbox"/>	Soir <input type="checkbox"/>
Mer 09/09	Matin <input type="checkbox"/>	Soir <input type="checkbox"/>
Mer 16/09	Matin <input type="checkbox"/>	Soir <input type="checkbox"/>
Mer 23/09	Matin <input type="checkbox"/>	Soir <input type="checkbox"/>
Mer 30/09	Matin <input type="checkbox"/>	Soir <input type="checkbox"/>
Mer 07/10	Matin <input type="checkbox"/>	Soir <input type="checkbox"/>
Mer 14/10	Matin <input type="checkbox"/>	Soir <input type="checkbox"/>

### 6. Garderie

Mer 02/09	Matin <input type="checkbox"/>	Soir <input type="checkbox"/>
Mer 09/09	Matin <input type="checkbox"/>	Soir <input type="checkbox"/>
Mer 16/09	Matin <input type="checkbox"/>	Soir <input type="checkbox"/>
Mer 23/09	Matin <input type="checkbox"/>	Soir <input type="checkbox"/>
Mer 30/09	Matin <input type="checkbox"/>	Soir <input type="checkbox"/>
Mer 07/10	Matin <input type="checkbox"/>	Soir <input type="checkbox"/>
Mer 14/10	Matin <input type="checkbox"/>	Soir <input type="checkbox"/>

Osmanville  Lison  La Cambe  Castilly  Grandcamp-Maisy

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

Signature du responsable légal,