

FICHE DE RÉSERVATION

Accueil de Loisirs

3-11 ans

MERCREDIS

Isigny-sur-Mer

DU 8 SEPTEMBRE AU 20 OCTOBRE 2021

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

Mercredi 08/09	Matin <input type="checkbox"/>	Après-Midi <input type="checkbox"/>	Journée <input type="checkbox"/>
Mercredi 15/09	Matin <input type="checkbox"/>	Après-Midi <input type="checkbox"/>	Journée <input type="checkbox"/>
Mercredi 22/09	Matin <input type="checkbox"/>	Après-Midi <input type="checkbox"/>	Journée <input type="checkbox"/>
Mercredi 29/09	Matin <input type="checkbox"/>	Après-Midi <input type="checkbox"/>	Journée <input type="checkbox"/>
Mercredi 06/10	Matin <input type="checkbox"/>	Après-Midi <input type="checkbox"/>	Journée <input type="checkbox"/>
Mercredi 13/10	Matin <input type="checkbox"/>	Après-Midi <input type="checkbox"/>	Journée <input type="checkbox"/>
Mercredi 20/10	Matin <input type="checkbox"/>	Après-Midi <input type="checkbox"/>	Journée <input type="checkbox"/>

4. Restauration

08/09 15/09 22/09 29/09 06/10 13/10 20/10

5. Transport

Merc 08/09	Matin <input type="checkbox"/>	Soir <input type="checkbox"/>	Merc 08/09	Matin <input type="checkbox"/>	Soir <input type="checkbox"/>
Merc 15/09	Matin <input type="checkbox"/>	Soir <input type="checkbox"/>	Merc 15/09	Matin <input type="checkbox"/>	Soir <input type="checkbox"/>
Merc 22/09	Matin <input type="checkbox"/>	Soir <input type="checkbox"/>	Merc 22/09	Matin <input type="checkbox"/>	Soir <input type="checkbox"/>
Merc 29/09	Matin <input type="checkbox"/>	Soir <input type="checkbox"/>	Merc 29/09	Matin <input type="checkbox"/>	Soir <input type="checkbox"/>
Merc 06/10	Matin <input type="checkbox"/>	Soir <input type="checkbox"/>	Merc 06/10	Matin <input type="checkbox"/>	Soir <input type="checkbox"/>
Merc 13/10	Matin <input type="checkbox"/>	Soir <input type="checkbox"/>	Merc 13/10	Matin <input type="checkbox"/>	Soir <input type="checkbox"/>
Merc 20/10	Matin <input type="checkbox"/>	Soir <input type="checkbox"/>	Merc 20/10	Matin <input type="checkbox"/>	Soir <input type="checkbox"/>

6. Garderie

Arrêts :

Osmanville (école) ; La Cambe (La station) ; Castilly (La Forêt – bord de route) ;
Lison (cité jardin centre) ; Grandcamp-Maisy (école)

A _____, le _____

Signature du responsable légal,