

FICHE DE RESERVATION

Accueil de Loisirs

3-11 ans

MERCREDIS

CROUAY

DU 15 MAI AU 3 JUILLET 2024

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 : _____ Lien avec l'enfant : _____

Mme ou M. _____ Prénom : _____

Tel : _____ Lien avec l'enfant : _____

2. Autorisation de sortie

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

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 15/05	Matin <input type="checkbox"/>	Après-Midi <input type="checkbox"/>	Journée <input type="checkbox"/>
Mercredi 22/05	Matin <input type="checkbox"/>	Après-Midi <input type="checkbox"/>	Journée <input type="checkbox"/>
Mercredi 29/05	Matin <input type="checkbox"/>	Après-Midi <input type="checkbox"/>	Journée <input type="checkbox"/>
Mercredi 05/06	Matin <input type="checkbox"/>	Après-Midi <input type="checkbox"/>	Journée <input type="checkbox"/>
Mercredi 12/06	Matin <input type="checkbox"/>	Après-Midi <input type="checkbox"/>	Journée <input type="checkbox"/>
Mercredi 19/06	Matin <input type="checkbox"/>	Après-Midi <input type="checkbox"/>	Journée <input type="checkbox"/>
Mercredi 26/06	Matin <input type="checkbox"/>	Après-Midi <input type="checkbox"/>	Journée <input type="checkbox"/>
Mercredi 03/07	Matin <input type="checkbox"/>	Après-Midi <input type="checkbox"/>	Journée <input type="checkbox"/>

4. Restauration

15/05 22/05 29/05 05/06 12/06 19/06 26/06 03/07

5. Garderie

Merc 15/05	Matin <input type="checkbox"/>	Soir <input type="checkbox"/>
Merc 22/05	Matin <input type="checkbox"/>	Soir <input type="checkbox"/>
Merc 29/05	Matin <input type="checkbox"/>	Soir <input type="checkbox"/>
Merc 05/06	Matin <input type="checkbox"/>	Soir <input type="checkbox"/>
Merc 12/06	Matin <input type="checkbox"/>	Soir <input type="checkbox"/>
Merc 19/06	Matin <input type="checkbox"/>	Soir <input type="checkbox"/>
Merc 26/06	Matin <input type="checkbox"/>	Soir <input type="checkbox"/>
Merc 03/07	Matin <input type="checkbox"/>	Soir <input type="checkbox"/>

A _____, le _____

Signature du responsable légal,