

FICHE DE RÉSERVATION

Accueil de Loisirs

3-11 ans

MERCREDIS

Osmanville

DU 26 FÉVRIER AU 2 AVRIL

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 26/02	Matin <input type="checkbox"/>	Après-Midi <input type="checkbox"/>	Journée <input type="checkbox"/>
Mercredi 05/03	Matin <input type="checkbox"/>	Après-Midi <input type="checkbox"/>	Journée <input type="checkbox"/>
Mercredi 12/03	Matin <input type="checkbox"/>	Après-Midi <input type="checkbox"/>	Journée <input type="checkbox"/>
Mercredi 19/03	Matin <input type="checkbox"/>	Après-Midi <input type="checkbox"/>	Journée <input type="checkbox"/>
Mercredi 26/03	Matin <input type="checkbox"/>	Après-Midi <input type="checkbox"/>	Journée <input type="checkbox"/>
Mercredi 02/04	Matin <input type="checkbox"/>	Après-Midi <input type="checkbox"/>	Journée <input type="checkbox"/>

4. Restauration

26/02 05/03 12/03 19/03 26/03 02/04

5. Garderie

Merc 26/02	Matin <input type="checkbox"/>	Soir <input type="checkbox"/>
Merc 05/03	Matin <input type="checkbox"/>	Soir <input type="checkbox"/>
Merc 12/03	Matin <input type="checkbox"/>	Soir <input type="checkbox"/>
Merc 19/03	Matin <input type="checkbox"/>	Soir <input type="checkbox"/>
Merc 26/03	Matin <input type="checkbox"/>	Soir <input type="checkbox"/>
Merc 02/04	Matin <input type="checkbox"/>	Soir <input type="checkbox"/>

A _____, le _____

Signature du responsable légal,