

FICHE DE RÉSERVATION

Accueil de Loisirs

3-11 ans

MERCREDIS

Crouay

DU 26 FEVRIER AU 2 AVRIL 2025

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 Après-Midi Journée

Mercredi 05/03 Matin Après-Midi Journée

Mercredi 12/03 Matin Après-Midi Journée

Mercredi 19/03 Matin Après-Midi Journée

Mercredi 26/03 Matin Après-Midi Journée

Mercredi 02/04 Matin Après-Midi Journée

4. Restauration

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

5. Garderie

Mercredi 26/02 Matin Soir

Mercredi 05/03 Matin Soir

Mercredi 12/03 Matin Soir

Mercredi 19/03 Matin Soir

Mercredi 26/03 Matin Soir

Mercredi 02/04 Matin Soir

A _____, le _____

Signature du responsable légal,