

**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 RÉSERVATION

Accueil de Loisirs

3-11 ans

MERCREDIS

**Crouay**

**DU 7 JANVIER AU 11 FEVRIER 2026**

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 07/01	Matin <input type="checkbox"/>	Après-Midi <input type="checkbox"/>	Journée <input type="checkbox"/>
Mercredi 14/01	Matin <input type="checkbox"/>	Après-Midi <input type="checkbox"/>	Journée <input type="checkbox"/>
Mercredi 21/01	Matin <input type="checkbox"/>	Après-Midi <input type="checkbox"/>	Journée <input type="checkbox"/>
Mercredi 28/01	Matin <input type="checkbox"/>	Après-Midi <input type="checkbox"/>	Journée <input type="checkbox"/>
Mercredi 04/02	Matin <input type="checkbox"/>	Après-Midi <input type="checkbox"/>	Journée <input type="checkbox"/>
Mercredi 11/02	Matin <input type="checkbox"/>	Après-Midi <input type="checkbox"/>	Journée <input type="checkbox"/>

### 4. Restauration

07/01 ☐ 14/01 ☐ 21/01 ☐ 28/01 ☐ 04/02 ☐ 11/02 ☐

### 5. Garderie

Mercredi 07/01	Matin <input type="checkbox"/>	Soir <input type="checkbox"/>
Mercredi 14/01	Matin <input type="checkbox"/>	Soir <input type="checkbox"/>
Mercredi 21/01	Matin <input type="checkbox"/>	Soir <input type="checkbox"/>
Mercredi 28/01	Matin <input type="checkbox"/>	Soir <input type="checkbox"/>
Mercredi 04/02	Matin <input type="checkbox"/>	Soir <input type="checkbox"/>
Mercredi 11/02	Matin <input type="checkbox"/>	Soir <input type="checkbox"/>

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

Signature du responsable légal,