

Accueil de Loisirs de Lestrade



FICHE DE RÉSERVATION Septembre Octobre 2024

1. ENFANT:		Date de 1	naissance:.	. / /	Réservé au Centre de Loisirs
Nom:	Prénom:				Groupe d'âge:
Sieste:	OUI		NON		
2. ARRIVÉE / DÉPAR (Veuillez indiquer si l'enfar Matin ou après-mid Mon enfant partira	at arrive directe li: seul de son	arrêt de car	e de Loisirs, à _ Soir: le soir.		
Je soussigné, resp	onsable léga		<i>on enfant à p</i> ignature:	artir seul de son arrêt a	le car le soir.
Mon enfant sera M, Mme, Melle, M, Mme, Melle,	récupéré à s	son arrêt de	car le soir p de parenté:_ de parenté:_	ar la personne suivant	e:
				Sig	gnature:
TEL: Parent 1:		TEL:			
Parent 2 :		TEL :			
Mon enfant fréquentera la Le matin à partir d Mon enfant fréquentera l' Période Merci	e h accueil de Lo	Le oisirs les merc	e soir jusqu'è credis suivan	h	
	Matin	Après- midi	Journée		
Mercredi 04/09				MERCREDIS 2024/2025 (jusqu'au 2 juillet 2025) Chaque mercredi Cochez la case Sous réserve des places disponibles et du dossier complet	
Mercredi 11/09					
Mercredi 18/09					
Mercredi 25/09					ochez la case
Mercredi 02/10					
Mercredi 09/10					u aossier compiet a As et assurance
Mercredi 16/10					obligatoires)
4u vu des demandes et	t du nombre	e de places d	isponibles.	 nécessité d'annuler '	i jours ouvrés avant date

de réservation. Si moins de 5 jours, la journée sera facturée, sauf certificat médical. Merci