



FICHE DE RÉSERVATION
Vacances D'Automne 2025

| | |
|--|---|
| 1. ENFANT: Date de naissance: . . / . . / . . Nom: _____ Prénom: _____ Sieste: <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON | Réservé au Centre de Loisirs Groupe d'âge: _____ |
|--|---|

2. ARRIVÉE / DÉPART: à remplir obligatoirement.
(Veuillez indiquer si l'enfant arrive directement au Centre de Loisirs, à l'école primaire ou à l'un des arrêts de car.)
Matin ou après-midi: _____ **Soir:** _____

Mon enfant partira seul de son arrêt de car le soir.
Je soussigné, responsable légal, autorise mon enfant à partir seul de son arrêt de car le soir.
 Signature: _____

Mon enfant sera récupéré à son arrêt de car le soir par la personne suivante:
 M, Mme, Melle, _____ lien de parenté: _____
 M, Mme, Melle, _____ lien de parenté: _____

TEL : Parent 1 :/...../...../...../..... **Parent 2 :**/...../...../...../.....

Signature: _____

RAPPEL : Toute absence non justifiée 3 jours avant sera facturée.
Tarif sortie 4 € pour les enfants inscrits moins de 3 jours sur la même semaine.

3. RÉSERVATION:
 Mon enfant fréquentera la garderie à l'école primaire de Terrasson:
 Le matin à partir de . . h . . Le soir jusqu'à . . h . .

Mon enfant fréquentera le Centre de Loisirs:

| | Matin | Après-midi | Journée |
|----------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Lundi 20/10 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Mardi 21/10 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Mercredi 22/10 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Jeudi 23/10 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Vendredi 24/10 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Lundi 27/10 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Mardi 28/10 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Mercredi 29/10 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Jeudi 30/10 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Vendredi 31/10 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |