



**FICHE RESERVATION  
ALSH MERCREDIS  
(DU 20 MAI AU 1<sup>ER</sup> JUILLET 2020)**

**COCHEZ LE CENTRE D'ACCUEIL DE VOTRE CHOIX :**

- |   |   |  |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> <b>MATERNEL PERRAULT (Ste Maure)</b> | <input type="checkbox"/> <b>NOUÂTRE</b>     | <input type="checkbox"/> <b>CHAVEIGNES</b>     |
| <input type="checkbox"/> <b>PRIMAIRE VOLTAIRE (Ste Maure)</b> | <input type="checkbox"/> <b>SAINT EPAIN</b> | <input type="checkbox"/> <b>L'ILE BOUCHARD</b> |

**Nom de l'enfant :**  
**Prénom :**  
**Date de naissance :**

**Adresse :**

**Email :**

**Profession responsable 1 :**  
**Employeur :**  
**Lieu de travail :**  
**Portable :**

**Profession responsable 1 :**  
**Employeur :**  
**Lieu de travail :**  
**Portable :**

**Cochez la/les date(s) et les horaires souhaités pour chaque journée :**

MAI 2020
<input type="checkbox"/> <b>Mercredi 13 mai</b> *Horaires : De..... à.....
<input type="checkbox"/> <b>Mercredi 20 mai</b> *Horaires : De..... à.....
<input type="checkbox"/> <b>Mercredi 27 mai</b> *Horaires : De..... à.....

JUIN – JUILLET 2020
<input type="checkbox"/> <b>Mercredi 3 juin</b> *Horaires : De..... à.....
<input type="checkbox"/> <b>Mercredi 10 juin</b> *Horaires : De..... à.....
<input type="checkbox"/> <b>Mercredi 17 juin</b> *Horaires : De..... à.....
<input type="checkbox"/> <b>Mercredi 24 juin</b> *Horaires : De..... à.....
<input type="checkbox"/> <b>Mercredi 1er juillet</b> *Horaires : De..... à.....

- \* HORAIRES :**
- *Nouâtre, St Epain, Chaveignes et l'Ile Bouchard : Matin de 7h30 à 9h00 / Soir de 17h30 à 18h30*
  - *Sainte Maure Perrault et Voltaire : De 11h30 à 12h30 et de 17h30 à 18h30*

**L'inscription devient effective** dès que le dossier est complet et implique l'acceptation du règlement intérieur.

- **Je reconnais** avoir pris connaissance du règlement intérieur du service pour lequel l'enfant est inscrit.
- **Je m'engage** à signaler tout changement qui interviendrait au cours de l'année (situation familiale, adresse...)
- **Je déclare** exacts les renseignements portés sur ce document et autorise le responsable du séjour à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.
- **Je confirme** à ce jour, la réservation de mon enfant qui sera définitive seulement si je suis à jour de mes règlements et atteste de l'exactitude des informations portées sur la fiche de renseignements de l'année 2019-2020.

Fait à ..... le .....

Signature du /des parents ou du tuteur légal