

**FICHE DE RESERVATION POUR L'ACCUEIL PERISCOLAIRE**

Nom prénom de l'enfant : .....N° de tel des parents : .....

Accueil périscolaire : .....Ecole : ..... Classe : .....

- Réservation semaine : Du lundi ..... / ..... / 20..... au vendredi ..... / ..... / 20.....
- Réservation régulière de la période du...../...../20.....au ...../...../20.....
- Réservation à l'année scolaire

**Autorise mon enfant à partir seul de l'accueil à \_\_\_\_h\_\_\_\_.**

Autorise mon enfant à participer et à prendre le transport prévu pour les sorties :  OUI /  NON.

**Autorise l'équipe de l'accueil de loisirs à photographier et filmer mon enfant :**  OUI /  NON.

Autorise la diffusion et/ou la publication des photographies et/ou des films:  OUI /  NON.

**Personnes habilitées à venir chercher mon enfant :** Nom, prénom.....N° de tel .....

Nom, prénom.....N° de tel .....Nom, prénom.....N° de tel .....

En cas de séparation, bien préciser la période de facturation.

	L	M	J	V	L	M	J	V	L	M	J	V	L	M	J	V	L	M	J	V
	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....
Matin																				
Repas																				
Soir																				

FAIT LE ..... NOM..... et SIGNATURE