



La Cachette aux Marmots

Accueil de loisirs à La Haye
3 à 11 ans

Communauté de Communes Côte Ouest Centre Manche

20 rue des Aubépines 50250 LA HAYE

Cindy HERON - 02 33 07 44 99 / 06 67 01 64 99 - cheron@cocm.fr - www.cocm.fr

CALENDRIER DE RESERVATION 2020/2021

« MERCREDI OCCASIONNEL NOVEMBRE/DECEMBRE »

(A retourner à la Communauté de Communes ou par mail à cheron@cocm.fr au minimum 48 h avant l'inscription)

Je soussigné(e)..... atteste inscrire à l'accueil de loisirs mon (mes) enfant(s) :

NOM : PRENOM:Année Naissance

MERCREDI 04/11	MERCREDI 11/11	MERCREDI 18/11	MERCREDI 25/11	MERCREDI 02/12	MERCREDI 09/12	MERCREDI 16/12
Matin <input type="checkbox"/> Repas <input type="checkbox"/> Après-midi <input type="checkbox"/>	FERIE	Matin <input type="checkbox"/> Repas <input type="checkbox"/> Après-midi <input type="checkbox"/>	Matin <input type="checkbox"/> Repas <input type="checkbox"/> Après-midi <input type="checkbox"/>	Matin <input type="checkbox"/> Repas <input type="checkbox"/> Après-midi <input type="checkbox"/>	Matin <input type="checkbox"/> Repas <input type="checkbox"/> Après-midi <input type="checkbox"/>	Matin <input type="checkbox"/> Repas <input type="checkbox"/> Après-midi <input type="checkbox"/>

Si garderie, précisez heure d'arrivée : et de départ :

NOM: PRENOM:Année naissance

MERCREDI 04/11	MERCREDI 11/11	MERCREDI 18/11	MERCREDI 25/11	MERCREDI 02/12	MERCREDI 09/12	MERCREDI 16/12
Matin <input type="checkbox"/> Repas <input type="checkbox"/> Après-midi <input type="checkbox"/>	FERIE	Matin <input type="checkbox"/> Repas <input type="checkbox"/> Après-midi <input type="checkbox"/>	Matin <input type="checkbox"/> Repas <input type="checkbox"/> Après-midi <input type="checkbox"/>	Matin <input type="checkbox"/> Repas <input type="checkbox"/> Après-midi <input type="checkbox"/>	Matin <input type="checkbox"/> Repas <input type="checkbox"/> Après-midi <input type="checkbox"/>	Matin <input type="checkbox"/> Repas <input type="checkbox"/> Après-midi <input type="checkbox"/>

Si garderie, précisez heure d'arrivée : et de départ :

NOM: PRENOM:Année Naissance

MERCREDI 04/11	MERCREDI 11/11	MERCREDI 18/11	MERCREDI 25/11	MERCREDI 02/12	MERCREDI 09/12	MERCREDI 16/12
Matin <input type="checkbox"/> Repas <input type="checkbox"/> Après-midi <input type="checkbox"/>	FERIE	Matin <input type="checkbox"/> Repas <input type="checkbox"/> Après-midi <input type="checkbox"/>	Matin <input type="checkbox"/> Repas <input type="checkbox"/> Après-midi <input type="checkbox"/>	Matin <input type="checkbox"/> Repas <input type="checkbox"/> Après-midi <input type="checkbox"/>	Matin <input type="checkbox"/> Repas <input type="checkbox"/> Après-midi <input type="checkbox"/>	Matin <input type="checkbox"/> Repas <input type="checkbox"/> Après-midi <input type="checkbox"/>

Si garderie, précisez heure d'arrivée : et de départ :

En cas d'annulation, je préviendrai la direction par téléphone ou par mail 48h avant le mercredi concerné afin que la journée ne soit pas facturée. (Attention : toute absence non justifiée sera facturée)

Je déclare avoir pris connaissance de l'organisation du mercredi, du règlement intérieur, et des tarifs.

Le Signature des parents :

Communauté de Communes



A CONSERVER : NUMEROS UTILES POUR L'ACCUEIL DE LOISIRS

COMMUNAUTE DE COMMUNES : 02 33 07 11 79

TELEPHONE ACCUEIL DE LOISIRS : 06 67 01 64 99

ADRESSE MAIL : cheron@cocm.fr

