



CONTRAT DE RESERVATION VACANCES D'ÉTÉ
JUILLET 2023 6-10 ans ANS (CP-CM1)

ENFANT Nom Prénom: _____
 PARENT NOM: _____
 ECOLE: _____
 CLASSE: _____

Pour tout changement de situation et d'inscription (ajout ou annulation) Une modification d'inscription doit être transmise avant le 16/06/2023

DATE		Matin	Midi	Après-midi	
Lundi 10		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Mardi 11		Sortie journée Hippie days Mas Tartas			<input type="checkbox"/>
Mercredi 12		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Jeudi 13		Sortie journée Rivière à Osséja			<input type="checkbox"/>
Vendredi 14		férié			
Lundi 17		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Mardi 18		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Mercredi 19		Sortie journée parc animalier des Angles			<input type="checkbox"/>
Jeudi 20		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Vendredi 21		Sortie journée inter centre au lac d'Osséja			<input type="checkbox"/>
Lundi 24		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Mardi 25	Séjour Camping Disco à Estavar				
Mercredi 26				<input type="checkbox"/>	
Jeudi 27					
Vendredi 28					
Lundi 31		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Attention! toute absence non excusée par un justificatif médical sera facturée

COVID 19

L'accueil se fera dans le respect du protocole sanitaire qui s'impose et selon les modalités en vigueur à la date en vigueur.
 je soussigné(e) _____, responsable légal de l'enfant cité ci-dessus,
 l'inscris pour les périodes cochées sur le tableau.
 Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur que j'accepte et m'engage à respecter
 Fait à _____ Le ___/___/2023
 Je m'engage aux côtés du SIVU à tenir compte des dispositions en vigueur pour faire face à l'épidémie COVID 19

signature du parent ou du responsable légal

SIVU Enfance jeunesse de la vallée de la Vanéra 1 rue du Canigou 66340 Osséja
 Tel: Passerelle Ados :06.25.22.86.28 Tel:3-6 ans:06.47.29.03.79
 Tel: 6-10 ans :07.87.26.75.75 Mail:alsh.vanera@gmail.com



**CONTRAT DE RESERVATION VACANCES D'ÉTÉ
AOÛT 2023 6-10 ANS (CP-CM1)**

ENFANT Nom Prénom: _____
 PARENT NOM: _____
 ECOLE: _____
 CLASSE: _____

Pour tout changement de situation et d'inscription (ajout ou annulation) Une modification d'inscription doit être transmise avant le 16/06/2023

DATE	Matin	Midi	Après-midi
Mardi 1	Séjour Roc and line à Angoustrine <input type="checkbox"/>		
Mercredi 2			
Jeudi 3			
Vendredi 4			
Lundi 7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mardi 8	Sortie journée rivière à Palau de Cerdagne <input type="checkbox"/>		
Mercredi 9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jeudi 10	Sortie journée Rally Photo à Osséja <input type="checkbox"/>		
Vendredi 11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lundi 14	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mardi 15	Férié		
Mercredi 16	Sortie journée rando trotinette à Osséja <input type="checkbox"/>		
Jeudi 17	Sortie journée Latour de Carol <input type="checkbox"/>		
Vendredi 18	Sortie journée C.O <input type="checkbox"/>		
Lundi 21	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mardi 22	Sortie journée Mas Tartas <input type="checkbox"/>		
Mercredi 23	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jeudi 24	Sortie journée à St-Léocadie <input type="checkbox"/>		
Vendredi 25	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lundi 28	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mardi 29	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Attention! toute absence non excusée par un justificatif médical sera facturée

COVID 19

L'accueil se fera dans le respect du protocole sanitaire qui s'impose et selon les modalités en vigueur à la date en vigueur.
 je soussigné(e) _____, responsable légal de l'enfant cité ci-dessus,

l'inscris pour les périodes cochées sur le tableau.

Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur que j'accepte et m'engage à respecter

Fait à _____ Le ____/____/2023

Je m'engage aux côtés du SIVU à tenir compte des dispositions en vigueur pour faire face à l'épidémie COVID 19

signature du parent ou du responsable légal

SIVU Enfance jeunesse de la vallée de la Vanéra 1 rue du Canigou 66340 Osséja

Tel: Passerelle Ados :06.25.22.86.28 Tel:3-6 ans:06.47.29.03.79

Tel: 6-10 ans :07.87.26.75.75 Mail:alsh.vanera@gmail.com