



CONTRAT DE RESERVATION

MERCREDI 2025-2026 CYCLE 5

L'inscription aura lieu sous réserve de disponibilité.

ENFANT:

NOM:

CLASSE:

ECOLE:

MAIL:

Toute modification ou annulation de l'inscription doit être communiquée
15 jours avant la date prévue.

JOURS	DATES	MATIN	REPAS CANTINE	REPAS TIRE DU SAC	APRES-MIDI
MERCREDI	06/05/2026	☐	☐	☐	☐
MERCREDI	13/05/2026	☐	☐	☐	☐
MERCREDI	20/05/2026	☐	☐	☐	☐
MERCREDI	27/05/2026	☐	☐	☐	☐
MERCREDI	03/06/2026	☐	☐	☐	☐
MERCREDI	10/06/2026	☐	☐	☐	☐
MERCREDI	17/06/2023	☐	☐	☐	☐
MERCREDI	24/06/2026	☐	☐	☐	☐
MERCREDI	01/07/2026	☐	☐	☐	☐

En cas d'absence de l'enfant pour des raisons de santé, seul un jour de carence sera appliqué sur la présentation d'un certificat médical dans les 8 jours qui suivent l'absence, pour permettre la déduction du ou des jours d'absence.

l'accueil se fera selon les modalités en vigueur à la date en vigueur.
Je soussigné(e) _____ responsable légal de l'enfant cité ci-dessus,
L'inscrit pour les périodes cochées dans le tableau.
Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur que j'accepte et m'engage à respecter
Fait à _____ Le ____/____/2025.
Je m'engage aux côtés du SIVU à tenir compte des modalités en vigueur à la date en vigueur.

Signature du parent ou responsable légal.