



CONTRAT DE RESERVATION  
JUILLET 2025  
DU CM2 JUSQU'A 17 ANS  
L'inscription aura lieu sous réserve de disponibilité.

PRÉNOM DE L'ENFANT:	<input type="text"/>
NOM DE L'ENFANT	<input type="text"/>
CLASSE:	<input type="text"/>
ECOLE:	<input type="text"/>
MAIL:	<input type="text"/>

Pour tout changement de situation et d'inscription (ajout ou annulation)  
Une modification de l'inscription doit être transmise avant le 16/06/2025 - 18h00

JOURS	DATES	MATIN	MIDI	APRES-MIDI
LUNDI	07/07/2025	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MARDI	08/07/2025	SÉJOUR DU 8 AU 11 JUILLET		
MERCREDI	09/07/2025			
JEUDI	10/07/2025			
VENDREDI	11/07/2025			
LUNDI	14/07/2025	Férié		
MARDI	15/07/2025	SORTIE JOURNÉE <input type="checkbox"/>		
MERCREDI	16/07/2025	SORTIE JOURNÉE <input type="checkbox"/>		
JEUDI	17/07/2025	SORTIE JOURNÉE <input type="checkbox"/>		
VENDREDI	18/07/2025	SORTIE JOURNÉE <input type="checkbox"/>		
LUNDI	21/07/2025	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MARDI	22/07/2025	SÉJOUR DU 22 AU 25 JUILLET		
MERCREDI	23/07/2025			
JEUDI	24/07/2025			
VENDREDI	25/07/2025			
LUNDI	28/07/2025	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MARDI	29/07/2025	SÉJOUR DU 29 JUILLET AU 1 AOUT		
MERCREDI	30/07/2025	<b>Bagages à déposer impérativement.</b> <b>Le 28/07 avant 10H00 au centre de loisirs</b>		
JEUDI	31/07/2025			
VENDREDI	01/08/2025			

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 sur la facture.

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.