

CONTRAT DE RESERVATION ANNUEL 2024 -2025

	<i>ENFANT 1</i>	<i>ENFANT 2</i>	<i>ENFANT 3</i>
NOM			
PRENOM			

Pour tout changement de situation et d'inscription (ajout ou annulation)
Une modification de l'inscription doit être rendu avant le 10 du mois antérieur.

INSCRIPTION A L'ANNEE A L'ACCUEIL PERISCOLAIRE

	JOURNEE				OU	MATIN				CANTINE				SOIR			
	L	M	J	V		L	M	J	V	L	M	J	V	L	M	J	V
ENFANT 1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ENFANT 2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ENFANT 3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

INSCRIPTION A L'ANNEE A L'ACCUEIL DES MERCREDIS

JOURNEE	REPAS CANTINE	REPAS TIRE DU SAC	OU	MATIN		APRES-MIDI		REPAS CANTINE	REPAS TIRE DU SAC
ENFANT 1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			ENFANT 1	<input type="checkbox"/>	ENFANT 1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ENFANT 2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ENFANT 2		<input type="checkbox"/>	ENFANT 2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ENFANT 3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ENFANT 3		<input type="checkbox"/>	ENFANT 3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

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 cite ci-dessus,

L'incris 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 ____/____/20__.

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 responsable légal.