



**CONTRAT DE RESERVATION  
VACANCES DE PRINTEMPS 2024  
3-6 ANS**

L'inscription aura lieu sous réserve de disponibilité.

**ENFANT**

NOM:   
PRENOM:   
CLASSE:   
ECOLE:   
MAIL:

Pour tout changement de situation et d'inscription (ajout ou annulation) la modification doit être transmise avant le 29 MARS 2024

JOURS	DATES	MATIN	MIDI	APRES-MIDI	SUPPLEMENT SORTIE
LUNDI	08/04/2024	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
MARDI	09/04/2024	Sortie journée			<input type="checkbox"/>
MERCREDI	10/04/2024	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
JEUDI	11/04/2024	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
VENDREDI	12/04/2024	Sortie journée			<input type="checkbox"/>
					10 EUROS
LUNDI	15/04/2024	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
MARDI	16/04/2024	Sortie journée			<input type="checkbox"/>
MERCREDI	17/04/2024	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
JEUDI	18/04/2024	Sortie journée			<input type="checkbox"/>
VENDREDI	19/04/2024	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

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

**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'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

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