



CONTRAT DE RESERVATION
VACANCES DE PRINTEMPS 2024
6-10 ANS(CM1)
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	Sortie journée		<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