



CONTRAT DE RESERVATION
DU PERISCOLAIRE JUIN - JUILLET 2026
L'inscription aura lieu sous réserve de disponibilité.

ENFANT: _____
NOM: _____
CLASSE: _____
ECOLE: _____
MAIL: _____

**Pour tout changement de situation et d'inscription (ajout ou annulation)
Une modification de l'inscription doit être transmise avant le début du mois**

JOURS	DATES	MATIN	CANTINE	SOIR
LUNDI	01/06/2026	☐	☐	☐
MARDI	02/06/2026	☐	☐	☐
JEUDI	04/06/2026	☐	☐	☐
VENDREDI	05/06/2026	☐	☐	☐
LUNDI	08/06/2026	☐	☐	☐
MARDI	09/06/2026	☐	☐	☐
JEUDI	11/06/2026	☐	☐	☐
VENDREDI	12/06/2026	☐	☐	☐
LUNDI	15/06/2026	☐	☐	☐
MARDI	16/06/2026	☐	☐	☐
JEUDI	18/06/2026	☐	☐	☐
VENDREDI	19/06/2026	☐	☐	☐
LUNDI	22/06/2026	☐	☐	☐
MARDI	17/06/2026	☐	☐	☐
JEUDI	18/06/2026	☐	☐	☐
VENDREDI	19/06/2026	☐	☐	☐
LUNDI	22/06/2026	☐	☐	☐
MARDI	23/06/2026	☐	☐	☐
JEUDI	25/06/2026	☐	☐	☐
VENDREDI	26/06/2026	☐	☐	☐
LUNDI	29/06/2026	☐	☐	☐
MARDI	30/06/2026	☐	☐	☐
JEUDI	02/07/2026	☐	☐	☐
VENDREDI	03/07/2026	☐	☐	☐

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.