



CONTRAT DE RESERVATION OCTOBRE 2022

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

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	Repas	Soir
LUNDI	03/10/2022	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MARDI	04/10/2022	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
JEUDI	06/10/2022	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
VENDREDI	07/10/2022	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
LUNDI	10/10/2022	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MARDI	11/10/2022	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
JEUDI	13/10/2022	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
VENDREDI	14/10/2022	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
LUNDI	17/10/2022	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MARDI	18/10/2022	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
JEUDI	20/10/2022	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
VENDREDI	21/10/2022	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

COVID 19

L'accueil se fera dans le respect du protocole sanitaire et selon les modalités en vigueur.

Les inscriptions se feront dans la limite des places disponibles suivant l'ordre d'arrivée des dossiers complets.

Je soussigné(e).....responsable légal de l'enfant cite ci-dessus, L'inscris 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 cotés du SIVU à tenir compte des dispositions en vigueur pour faire face à l'épidémie covid 19

Signature du parent ou responsable légal.