

**CONTRAT DE RESERVATION VACANCES  
D'HIVER 2025**



**CP AU CM1**

L'inscription aura lieu sous réserve de disponibilité.

ENFANT:   
 NOM:   
 CLASSE:   
 ECOLE:   
 MAIL:

Un mail de confirmation validera ce contrat.

**Pour tout changement de situation et d'inscription (ajout ou annulation)  
 Une modification de l'inscription doit être transmise avant le 03/02/2025- 18h00**

JOURS	DATES	MATIN	MIDI	APRES-MIDI
LUNDI	17/02/2025	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MARDI	18/02/2025	<input type="checkbox"/> Sortie journée		
MERCREDI	19/02/2025	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
JEUDI	20/02/2025	<input type="checkbox"/> Sortie journée		
VENDREDI	21/02/2025	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
LUNDI	24/02/2025	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MARDI	25/02/2025	<input type="checkbox"/> Sortie journée ski fond (sans supplément).		
Materiel prêté par l'Accueil de loisirs.				
	TAILLE DE ENFANT EN CENTIMETRE <input type="text"/> CENTIMETRE.			POINTURE CHAUSSURE DE L'ENFANT. <input type="text"/>
MERCREDI	26/02/2025	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
JEUDI	27/02/2025	<input type="checkbox"/> Sortie journée		
VENDREDI	28/02/2025	<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.

**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.

Signature du parent ou du responsable légal.