



CONTRAT DE RESERVATION ANNUEL 2022-2023

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 26/08/2020

	ENFANT 1	ENFANT 2	ENFANT 3
NOM			
PRENOM			

INSCRIPTION A L'ANNE A L'ACCUEIL PERISCOLAIRE

	MATIN	SOIR
ENFANT 1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ENFANT 2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ENFANT 3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

INSCRIPTION A L'ANNE A L'ACCUEIL EXTRASCOLAIRE DES MERCREDIS

	JOURNEE	MATIN	APRES-MIDI	CYCLE	REPAS CANTINE	REPAS TIRE DU SAC
ENFANT 1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ENFANT 2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ENFANT 3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Attention, toute absence non excusée par un justificatif médical sera facturée.

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.

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 côtés du Sivu à tenir compte des dispositions en vigueur pour faire face à l'épidémie covid -19.

Signature du parent ou responsable légal.