



**CONTRAT DE RESERVATION**  
**DU PERISCOLAIRE JANVIER 2024**  
L'inscription aura lieu sous réserve de disponibilité.

ENFANT:	<input type="text"/>
NOM:	<input type="text"/>
CLASSE:	<input type="text"/>
ECOLE:	<input type="text"/>
MAIL:	<input type="text"/>

**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	08/01/2024	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MARDI	09/01/2024	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
JEUDI	11/01/2024	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
VENDREDI	12/01/2024	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
LUNDI	15/01/2024	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MARDI	16/01/2024	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
JEUDI	18/01/2024	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
VENDREDI	19/01/2024	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
LUNDI	22/01/2024	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MARDI	23/01/2024	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
JEUDI	25/01/2024	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
VENDREDI	26/01/2024	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
LUNDI	29/01/2024	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MARDI	30/01/2024	<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 de 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 cite 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.