



Contrat de réservation du périscolaire SEPTEMBRE 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 10 du mois antérieur.**

JOURS	DATES	Matin	Cantine	Soir
LUNDI	04/09/2023	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MARDI	05/09/2023	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
JEUDI	07/09/2023	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
VENDREDI	08/09/2023	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
LUNDI	11/09/2023	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MARDI	12/09/2023	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
JEUDI	14/09/2023	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
VENDREDI	15/09/2023	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
LUNDI	18/09/2023	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MARDI	19/09/2023	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
JEUDI	21/09/2023	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
VENDREDI	22/09/2023	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
LUNDI	25/09/2023	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MARDI	26/09/2023	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
JEUDI	28/09/2023	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
VENDREDI	29/09/2023	<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.

Je soussigné(e) _____ responsable légal de l'enfant cité 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.

SIVU Enfance jeunesse de la vallée de la Vanera 1 rue du Canigou 66340 OSSEJA

Tel :06-25-22-86-28 / 06-47-29-03-79 Mail: alsh.vanera@gmail.com

Garderie ENVEITG 07-87-26-75-75