



**CONTRAT DE RESERVATION**  
**AOÛT 2026**  
**DU CM2 JUSQU'A 17 ANS**  
 L'inscription aura lieu sous réserve de disponibilité.

PRÉNOM DE L'ENFANT:	<input style="width: 80%;" type="text"/>
NOM DE L'ENFANT	<input style="width: 80%;" type="text"/>
CLASSE:	<input style="width: 80%;" type="text"/>
ECOLE:	<input style="width: 80%;" type="text"/>
MAIL:	<input style="width: 80%;" type="text"/>

**Toute modification d'inscription entraîne un nouveau contrat de réservation.**  
**Après le 16 juin 2026 (18H15) pour toute annulation fournir les pièces justificatives conformément au règlement de fonctionnement.**

JOURS	DATES	MATIN	MIDI	APRES-MIDI
LUNDI	03/08/2026	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MARDI	04/08/2026	SORTIE JOURNÉE <input type="checkbox"/>		
MERCREDI	05/08/2026	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
JEUDI	06/08/2026	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
VENDREDI	07/08/2026	SORTIE JOURNÉE <input type="checkbox"/>		
LUNDI	10/08/2026	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MARDI	11/08/2026	SORTIE JOURNÉE <input type="checkbox"/>		
MERCREDI	12/08/2026	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
JEUDI	13/08/2026	SORTIE JOURNÉE <input type="checkbox"/>		
VENDREDI	14/08/2026	SORTIE JOURNÉE <input type="checkbox"/>		
LUNDI	17/08/2026	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MARDI	18/08/2026	SÉJOUR DU 18 AU 20 AOÛT		
MERCREDI	19/08/2026			
JEUDI	20/08/2026			
VENDREDI	21/08/2026	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
LUNDI	24/08/2026	SORTIE JOURNÉE <input type="checkbox"/>		
MARDI	25/08/2026	<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 sur la facture.**

l'accueil se fera selon les modalités en vigueur à la date en vigueur.

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_ responsable légal de l'enfant cité 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 \_\_\_\_/\_\_\_\_/2026.

Je m'engage aux côtés du SIVU à tenir compte des modalités en vigueur à la date en vigueur.

Signature du parent ou responsable légal.