

## CONTRAT DE RESERVATION

DU PERISCOLAIRE JANVIER 2026

L'inscription aura lieu sous réserve de disponibilité.

ENFANT:

NOM:

CLASSE:

ECOLE:

MAIL:

**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    | 05/01/2026 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| MARDI    | 06/01/2026 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| JEUDI    | 08/01/2026 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| VENDREDI | 09/01/2026 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| LUNDI    | 12/01/2026 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| MARDI    | 13/01/2026 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| JEUDI    | 15/01/2026 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| VENDREDI | 16/01/2026 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| LUNDI    | 19/01/2026 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| MARDI    | 20/01/2026 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| JEUDI    | 22/01/2026 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| VENDREDI | 23/01/2026 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| LUNDI    | 26/01/2026 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| MARDI    | 27/01/2026 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| JEUDI    | 29/01/2026 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| VENDREDI | 30/01/2026 | <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.

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 \_\_\_\_/\_\_\_\_/2025.

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.