



CONTRAT DE RESERVATION
DU PERISCOLAIRE OCTOBRE 2026
L'inscription aura lieu sous réserve de disponibilité.

ENFANT:
NOM:
CLASSE:
ECOLE:
MAIL:

**Toute modification d'inscription entraîne un nouveau contrat de réservation.
Pour toute annulation fournir les pièces justificatives conformément
au règlement de fonctionnement.**

JOURS	DATES	MATIN	CANTINE	SOIR
JEUDI	01/10/2026	☐	☐	☐
VENDREDI	02/10/2026	☐	☐	☐
LUNDI	05/10/2026	☐	☐	☐
MARDI	06/10/2026	☐	☐	☐
JEUDI	08/10/2026	☐	☐	☐
VENDREDI	09/10/2026	☐	☐	☐
LUNDI	12/10/2026	☐	☐	☐
MARDI	13/10/2026	☐	☐	☐
JEUDI	15/10/2026	☐	☐	☐
VENDREDI	16/10/2026	☐	☐	☐

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 ____/____/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.