



## CONTRAT DE RESERVATION

### DU PERISCOLAIRE MARS 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    | 09/03/2026 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| MARDI    | 10/03/2026 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| JEUDI    | 12/03/2026 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| VENDREDI | 13/03/2026 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| LUNDI    | 16/03/2026 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| MARDI    | 17/03/2026 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| JEUDI    | 19/03/2026 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| VENDREDI | 20/03/2026 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| LUNDI    | 23/03/2026 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| MARDI    | 24/03/2026 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| JEUDI    | 26/03/2026 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| VENDREDI | 27/03/2026 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| LUNDI    | 30/03/2026 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| MARDI    | 31/03/2026 | <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.

I'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.