



CONTRAT DE RESERVATION

MERCREDI 2025 CYCLE 3

L'inscription aura lieu sous réserve de disponibilité.

ENFANT:
NOM:
CLASSE:
ECOLE:
MAIL:

Toute modification ou annulation de l'inscription doit être communiquée 15 jours avant la date prévue.

JOURS	DATES	MATIN	SOIR	REPAS CANTINE	REPAS TIRE DU SAC
MERCREDI	08/01/2025	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MERCREDI	15/01/2025	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MERCREDI	22/01/2025	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MERCREDI	29/01/2025	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MERCREDI	05/02/2025	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MERCREDI	12/02/2025	<input type="checkbox"/>	<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 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(e) de l'enfant cite ci-dessus,

L'incris 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.

Signature du parent ou du responsable légal.

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

Tel :04 30 45 14 81 / 06-47-29-03-79 Mail: alsh.vanera@gmail.com

Garderie ENVEITG 07-87-26-75-75