



CONTRAT DE RESERVATION

SEPTEMBRE

2024

L'inscription aura lieu sous réserve de disponibilité.

ENFANT :	<input type="text"/>
NOM :	<input type="text"/>
ECOLE :	<input type="text"/>
CLASSE :	<input type="text"/>
E-MAIL :	<input type="text"/>

**Pour tout changement de situation et d'inscription (ajout ou annulation)
Une modification de l'inscription doit être rendu avant le 10 du mois antérieur.**

JOURS	DATES	Matin	Cantine	Soir
Lundi	02/09/2024	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mardi	03/09/2024	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jeudi	05/09/2024	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vendredi	06/09/2024	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lundi	09/09/2024	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mardi	10/09/2024	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jeudi	12/09/2024	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vendredi	13/09/2024	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lundi	16/09/2024	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mardi	17/09/2024	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jeudi	19/09/2024	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vendredi	20/09/2024	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lundi	23/09/2024	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mardi	24/09/2024	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jeudi	26/09/2024	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vendredi	27/09/2024	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lundi	30/09/2024	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Attention, toute absence non excusée par un justificatif médical sera facturée

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 de l'enfant cite 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

/

/ 2024

Je m'engage aux côtés du SIVU à tenir compte des dispositions en vigueur

Signature du parent ou responsable légal.