



## CONTRAT DE RESERVATION

2024-2025

MERCREDI

CYCLE 1

L'inscription aura lieu sous réserve de disponibilité.

ENFANT :

NOM :

ECOLE :

CLASSE :

E-MAIL :

**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	SOIR	REPAS Cantine	REPAS Tiré du sac
MERCREDI	04/09/2024	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MERCREDI	11/09/2024	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MERCREDI	18/09/2024	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MERCREDI	25/09/2024	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MERCREDI	02/10/2024	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MERCREDI	09/10/2024	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MERCREDI	16/10/2024	<input type="checkbox"/>	<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.

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

Tel : 06-25-22-86-28 / 06-47-29-03-79 Mail: alsh.vanera@gmail.com

Garderie ENVEITG 07-87-26-75-75