



CONTRAT DE RESERVATION
MERCREDI 2025-2026 CYCLE 2

L'inscription aura lieu sous réserve de disponibilité.

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

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

JOURS	DATES	MATIN	REPAS TIRE DU SAC	APRES-MIDI
MERCREDI	05/11/2025	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MERCREDI	12/11/2025	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MERCREDI	19/11/2025	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MERCREDI	26/11/2025	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MERCREDI	03/12/2025	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MERCREDI	10/12/2025	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MERCREDI	17/12/2025	<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 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.

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