

CONTRAT DE RESERVATION

MERCREDI 2025 CYCLE 5

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	30/04/2024	☐	☐	☐	☐
MERCREDI	07/05/2024	☐	☐	☐	☐
MERCREDI	14/05/2024	☐	☐	☐	☐
MERCREDI	21/05/2024	☐	☐	☐	☐
MERCREDI	28/05/2024	☐	☐	☐	☐
MERCREDI	04/06/2024	☐	☐	☐	☐
MERCREDI	11/06/2024	☐	☐	☐	☐
MERCREDI	18/06/2024	☐	☐	☐	☐
MERCREDI	25/06/2024	☐	☐	☐	☐
MERCREDI	02/07/2024	☐	☐	☐	☐

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 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.