

CONTRAT DE RESERVATION AUTOMNE 2025 DU CP AU CM1

L'inscription aura lieu sous réserve de disponibilité.

PRÉNOM DE L'ENFANT:

NOM DE L'ENFANT:

CLASSE:

ECOLE:

MAIL:

Pour tout changement de situation et d'inscription (ajout ou annulation)

Une modification de l'inscription doit être transmise avant le 10 OCTOBRE 2025 - 18H15

JOURS	DATES	MATIN	MIDI	APRES-MIDI
LUNDI	20/10/2025	☐	☐	☐
MARDI	21/10/2025	SORTIE JOURNÉE ☐		
MERCREDI	22/10/2025	☐	☐	☐
JEUDI	23/10/2025	☐	☐	☐
VENDREDI	24/10/2025	SORTIE JOURNÉE ☐		
JOURS	DATES	MATIN	MIDI	APRES-MIDI
LUNDI	27/10/2025	FERMETURE ANNUELLE		
MARDI	28/10/2025			
MERCREDI	29/10/2025			
JEUDI	30/10/2025			
VENDREDI	31/10/2025			

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 sur la facture.

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.