

####



CONTRAT DE RESERVATION
DU PERISCOLAIRE JUILLET 2024
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"/>

Pour tout changement de situation et d'inscription (ajout ou annulation)
Une modification de l'inscription doit être transmise avant le début du mois

LUNDI	01/07/2024	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MARDI	02/072024	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
JEUDI	04/07/2024	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
VENDREDI	05/07/2024	<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.

COVID 19

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

Je m'engage aux côtés du SIVU à tenir compte des dispositions en vigueur pour faire face à l'épidémie COVID 19.

Signature du parent ou responsable légal.