



# CONTRAT DE RESERVATION MENSUEL NOVEMBRE 2023



**AVANT LE 13 OCTOBRE**

## ENFANT

Nom et Prénom : \_\_\_\_\_

Ecole : \_\_\_\_\_

Classe : \_\_\_\_\_

### RESTAURATION ET ACCUEIL PERISCOLAIRE

Semaine 45	Lundi 6	Mardi 7	Jeudi 9	Vendredi 10
Matin				
Midi				
3D				
Soir				

Semaine 46	Lundi 13	Mardi 14	Jeudi 16	Vendredi 17
Matin				
Midi				
3D				
Soir				

Semaine 47	Lundi 20	Mardi 21	Jeudi 23	Vendredi 24
Matin				
Midi				
3D				
Soir				

Semaine 48	Lundi 27	Mardi 28	Jeudi 30
Matin			
Midi			
3D			
Soir			

### MERCREDIS

	Mercredi 8	Mercredi 15	Mercredi 22	Mercredi 29
Matin sans repas				
Après-midi sans repas				
Journée				

Je soussigné(e) ....., responsable légal de l'enfant cité ci-dessus, l'inscris pour les périodes cochées dans les tableaux. **Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'accueil de loisirs et m'engage à le respecter.**

Fait à ..... Le ...../...../.....

Signature du parent ou du représentant légal