



# CONTRAT DE RESERVATION MENSUEL SEPTEMBRE 2023

**AVANT LE 07 JUILLET**

## ENFANT

Nom et Prénom : \_\_\_\_\_

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

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

### RESTAURATION ET ACCUEIL PERISCOLAIRE

Semaine 36	Lundi 4	Mardi 5	Jeudi 7	Vendredi 8
Matin				
Midi				
3D				
Soir				

Semaine 37	Lundi 11	Mardi 12	Jeudi 14	Vendredi 15
Matin				
Midi				
3D				
Soir				

Semaine 38	Lundi 18	Mardi 19	Jeudi 21	Vendredi 22
Matin				
Midi				
3D				
Soir				

Semaine 39	Lundi 25	Mardi 26	Jeudi 28	Vendredi 29
Matin				
Midi				
3D				
Soir				

### MERCREDIS

	Mercredi 6	Mercredi 13	Mercredi 20	Mercredi 27
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