



# CONTRAT DE RESERVATION MENSUEL JUN/JUILLET 2024



**AVANT LE 24 MAI**

## ENFANT

Nom et Prénom : \_\_\_\_\_

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

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

### RESTAURATION ET ACCUEIL PERISCOLAIRE

Semaine 23	Lundi 3	Mardi 4	Jeudi 6	Vendredi 7
Matin				
Midi				
3D				
Soir				

Semaine 24	Lundi 10	Mardi 11	Jeudi 13	Vendredi 14
Matin				
Midi				
3D				
Soir				

Semaine 25	Lundi 17	Mardi 18	Jeudi 20	Vendredi 21
Matin				
Midi				
3D				
Soir				

Semaine 26	Lundi 24	Mardi 25	Jeudi 27	Vendredi 28
Matin				
Midi				
3D				
Soir				

Semaine 27	Lundi 1 <sup>er</sup>	Mardi 2	Jeudi 4	Vendredi 5
Matin				
Midi				
3D				
Soir				

### MERCREDIS

	Mercredi 5	Mercredi 12	Mercredi 19	Mercredi 26	Mercredi 3
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