



CONTRAT DE RESERVATION MENSUEL DECEMBRE 2023

AVANT LE 17 NOVEMBRE

ENFANT

Nom et Prénom : _____

Ecole : _____

Classe : _____

RESTAURATION ET ACCUEIL PERISCOLAIRE

Semaine 48	Vendredi 1 ^{er}			
Matin				
Midi				
3D				
Soir				

Semaine 49	Lundi 4	Mardi 5	Jeudi 7	Vendredi 8
Matin				
Midi				
3D				
Soir				

Semaine 50	Lundi 11	Mardi 12	Jeudi 14	Vendredi 15
Matin				
Midi				
3D				
Soir				

Semaine 51	Lundi 18	Mardi 19	Jeudi 21	Vendredi 22
Matin				
Midi				
3D				
Soir				

MERCREDIS

	Mercredi 6	Mercredi 13	Mercredi 20
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