



# CONTRAT DE RESERVATION MENSUEL SEPTEMBRE 2022



Nom : .....

Prénom : .....

Ecole : ..... Classe : .....

## RESTAURATION ET ACCUEIL PERISCOLAIRE

JOURS	DATES	MATIN	MIDI	3D	SOIR
Jeudi	1				
Vendredi	2				
Lundi	5				
Mardi	6				
Jeudi	8				
Vendredi	9				
Lundi	12				
Mardi	13				
Jeudi	15				
Vendredi	16				
Lundi	19				
Mardi	20				
Jeudi	22				
Vendredi	23				
Lundi	26				
Mardi	27				
Jeudi	29				
Vendredi	30				

## MERCREDIS

DATES	MATIN SANS REPAS	APRES-MIDI SANS REPAS	JOURNEE
7			
14			
21			
28	SORTIE A LA JOURNEE		

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