



CONTRAT DE RESERVATION MENSUEL FEVRIER 2023



Nom :

Prénom :

Ecole : Classe :

RESTAURATION ET ACCUEIL PERISCOLAIRE

JOURS	DATES	MATIN	MIDI	3D	SOIR
Jeudi	2				
Vendredi	3				
Lundi	6				
Mardi	7				
Jeudi	9				
Vendredi	10				
Lundi	13				
Mardi	14				
Jeudi	16				
Vendredi	17				

MERCREDIS

DATES	MATIN SANS REPAS	APRES-MIDI SANS REPAS	JOURNEE
1			
8			
15	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