



CONTRAT DE RESERVATION MENSUEL AVRIL 2023



Nom : _____
 Prénom : _____
 Ecole : _____ Classe : _____

RESTAURATION ET ACCUEIL PERISCOLAIRE

JOURS	DATES	MATIN	MIDI	3D	SOIR
Lundi	3				
Mardi	4				
Jeudi	6				
Vendredi	7				
Lundi	FERIE	FERIE	FERIE	FERIE	FERIE
Mardi	11				
Jeudi	13				
Vendredi	14				
Lundi	17				
Mardi	18				
Jeudi	20				
Vendredi	21				

MERCREDIS

DATES	MATIN SANS REPAS	APRES-MIDI SANS REPAS	JOURNEE
5			
12			
19	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