



# CONTRAT DE RESERVATION MENSUEL MAI 2025

**! AVANT LE 28 MARS**

**ENFANT**

**Nom et Prénom :** \_\_\_\_\_

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

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

## RESTAURATION ET ACCUEIL PERISCOLAIRE

Semaine 18				Vendredi 02
Matin				
Midi				
Soir (tarif forfaitaire)				
Soir (tarif unitaire)				
Semaine 19	Lundi 05	Mardi 06	Vendredi 09	
Matin				
Midi				
Soir (tarif forfaitaire)				
Soir (tarif unitaire)				
Semaine 20	Lundi 12	Mardi 13	Jeudi 15	Vendredi 16
Matin				
Midi				
Soir (tarif forfaitaire)				
Soir (tarif unitaire)				
Semaine 21	Lundi 19	Mardi 20	Jeudi 22	Vendredi 23
Matin				
Midi				
Soir (tarif forfaitaire)				
Soir (tarif unitaire)				
Semaine 22	Lundi 26	Mardi 27		
Matin				
Midi				
Soir (tarif forfaitaire)				
Soir (tarif unitaire)				

## MERCREDIS

	Mercredi 07	Mercredi 14	Mercredi 21	Mercredi 28
Matin sans repas				
Après-midi sans repas				
Matin avec repas				
Après-midi avec 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