



CONTRAT DE RESERVATION MENSUEL JUIN/JUILLET 2025

AVANT LE 16 MAI

ENFANT

Nom et Prénom : _____

Ecole : _____

Classe : _____

RESTAURATION ET ACCUEIL PERISCOLAIRE

Semaine 23	Lundi 2	Mardi 3	Jeudi 5	Vendredi 6
Matin				
Midi				
Soir (tarif forfaitaire)				
Soir (tarif unitaire)				

Semaine 24	Mardi 10	Jeudi 12	Vendredi 13
Matin			
Midi			
Soir (tarif forfaitaire)			
Soir (tarif unitaire)			

Semaine 25	Lundi 16	Mardi 17	Jeudi 19	Vendredi 20
Matin				
Midi				
Soir (tarif forfaitaire)				
Soir (tarif unitaire)				

Semaine 26	Lundi 23	Mardi 24	Jeudi 26	Vendredi 27
Matin				
Midi				
Soir (tarif forfaitaire)				
Soir (tarif unitaire)				

Semaine 27	Lundi 30	Mardi 1 ^{er}	Jeudi 3	Vendredi 4
Matin				
Midi				
Soir (tarif forfaitaire)				
Soir (tarif unitaire)				

MERCREDIS

	Mercredi 4	Mercredi 11	Mercredi 18	Mercredi 25	Mercredi 2
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