



RESERVATION ACCUEIL PERISCOLAIRE DE LOUVETTE

PERIODE 3 – 2024/2025

L'ENFANT

Nom : Prénom :
 Né.e le : / / Classe :
 E-mail du responsable :

INSCRIPTION REGULIERE SUR LES JOURS D'ECOLE

Merci d'indiquer avec une croix « X » les jours souhaités de manière récurrente

	LUNDI	MARDI	JEUDI	VENDREDI
MATIN				
SOIR				

Indiquez les jours que vous connaissez déjà où vous ne présenterez pas votre enfant au centre :

.....

Si votre enfant ne vient pas de manière régulière, merci d'indiquer, les jours où vous souhaiteriez inscrire votre enfant :

.....

INSCRIPTION POUR LES MERCREDIS

Merci d'indiquer avec une croix « X » les moments souhaités par mercredi

	08 Jan 2025	15 Jan 2025	22 Jan 2025	29 Jan 2025	05 Fév 2025	12 Fév 2025	19 Fév 2025
JOURNEE ENTIERE							
MATIN							
REPAS							
APRES-MIDI							

J'accepte les conditions de réservation telles qu'inscrites dans le règlement intérieur des services périscolaire et extrascolaire. **La réservation déclenche automatiquement un avis des sommes à payer indépendamment de la présence ou non de l'enfant au centre de loisirs.** Seules les absences pour maladie, justifiées par un certificat médical remis au gestionnaire sous 3 jours ou une annulation écrite reçue 48h avant le début de l'accueil prévu pourront être prises en compte. (Article IV)

Fait à, le Signature et nom du signataire :