



# RESERVATION ACCUEIL PERISCOLAIRE DE LOUVETTE

## PERIODE 1 – 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**

**Si journée entière avec le repas, ne remplissez que la première ligne**

	04 sept 2024	11 sept 2024	18 sept 2024	25 sept 2024	02 oct 2024	09 oct 2024	16 oct 2024
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 :