



RÉSERVATION CENTRE DE LOISIRS DE LOUVETTE

VACANCES D'ÉTÉ – 2024/2025

L'ENFANT

Nom : Prénom :

Né.e le : / / Classe :

E-mail du responsable :

Merci d'indiquer avec une croix « X » dans les cases qui correspondent aux moments où vous nous confierez votre enfant :

	Lundi 7 juillet	Mardi 8 juillet	Mercredi 9 juillet	Jeudi 10 juillet	Vendredi 11 juillet
JOURNEE ENTIERE					

OU

MATIN					
REPAS					
APRES-MIDI					

	Mardi 15 juillet	Mercredi 16 juillet	Jeudi 17 juillet	Vendredi 18 juillet
JOURNEE ENTIERE				

OU

MATIN				
REPAS				
APRES-MIDI				

	Lundi 21 juillet	Mardi 22 juillet	Mercredi 23 juillet	Jeudi 24 juillet	Vendredi 25 juillet
JOURNEE ENTIERE					

OU

MATIN					
REPAS					
APRES-MIDI					

J'accepte les conditions de réservation telles qu'inscrites dans le règlement intérieur des services périscolaire et extrascolaire et que **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 1 semaine avant le début de l'accueil prévu pourront être prises en compte. (Article IV)

Fait à, le