



RESERVATION ACCUEIL PERISCOLAIRE DE LOUVETTE

PERIODE 1 – 2025/2026

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				
CANTINE				
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

	03 sept 2025	10 sept 2025	17 sept 2025	24 sept 2025	01 oct 2025	08 oct 2025	15 oct 2025
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. **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 :