



# RESERVATION

## CENTRE DE LOISIRS DE LOUVETTE

**VACANCES D'HIVER – Février 2026**  
**Du lundi 9 au vendredi 13 février.**

### 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 09 Février	Mardi 10 Février	Mercredi 11 Février	Jeudi 12 Février	Vendredi 13 Février
Journée entière					

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 .....

Prénom(s)et nom(s) du(des) signataire(s) : .....

Signature(s) :