



RESERVATION PERISCOLAIRE CENTRE DE LOISIRS DE LOUVETTE

PERIODE 4 (10/03/2025 au 18/04/2025) – 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				
MIDI (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 chaque mercredi

	12 mars	19 mars	26 mars	2 avril	9 avril	16 avril
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. **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 :