



# RESERVATION ACCUEIL PERISCOLAIRE DE LOUVETTE

## PERIODE 1 – du 1er septembre au 16 octobre 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**

|                    | 2 sept<br>2026 | 09 sept<br>2026 | 16 sept<br>2026 | 23 sept<br>2026 | 30 sept<br>2026 | 7 oct<br>2026 | 14 oct<br>2026 |
|--------------------|----------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|---------------|----------------|
| JOURNEE<br>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 :