

Bulletin de demande de réservation

Bulletin à envoyer au plus tard 10 jours avant la date d'accueil souhaitée, le cas échéant, inscription sur liste d'attente.

Coordonnées du responsable de l'inscription :

Mercredis janvier – février 2019

Je soussigné (e)	Nom :		Prénom :	
Adresse mail :			N° de Tél :	

Renseignements inscriptions par enfant (cocher les dates choisies)

Nom de(s) l'enfant(s) :	Prénom :				Classe :	Prénom :				Classe :	Prénom :				Classe :
	Matin	Repas	Après-midi	Journée complète		Matin	Repas	Après-midi	Journée complète		Matin	Repas	Après-midi	Journée complète	
Mercredi 09 janvier															
Mercredi 16 janvier															
Mercredi 23 janvier															
Mercredi 30 janvier															
Mercredi 06 février															
Mercredi 13 février															

ATTENTION !!
Votre inscription ne sera effective qu'après réception d'une confirmation de réservation. Sans réponse du SIVU sous deux jours ouvrables, n'hésitez pas à nous contacter au 05 45 38 61 81 pour vérifier la bonne réception de votre demande.

Pour rappel : L'absence d'un enfant doit être signalée au moins 2 semaines avant le mercredi d'inscription, sauf maladie justifiée par un certificat médical, à remettre sous 5 jours. **Le non-respect de ces délais entraînera obligatoirement la facturation des jours concernés.**

Le

Signature