

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 mai – juin – juillet 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 15 mai | | | | | | | | | | | | | | | |
| Mercredi 22 mai | | | | | | | | | | | | | | | |
| Mercredi 29 mai | | | | | | | | | | | | | | | |
| Mercredi 05 juin | | | | | | | | | | | | | | | |
| Mercredi 12 juin | | | | | | | | | | | | | | | |
| Mercredi 19 juin | | | | | | | | | | | | | | | |
| Mercredi 26 juin | | | | | | | | | | | | | | | |
| Mercredi 03 juillet | | | | | | | | | | | | | | | |

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