



Bulletin de demande de réservation

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

Vacances avril 2019

Coordonnées du responsable de l'inscription :

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

Renseignements inscriptions par enfant (cocher les dates choisies)

Nom de famille des enfants :

Avril 2019

Prénoms	Classe	15	16	17	18	19				23	24	25	26	Total

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 la date 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 sélectionnés.

Le
Signature



Syndicat Intercommunal à Vocation Unique
en faveur de l'Enfance et de la Jeunesse
5 rue des Ecoles 16340 L'Isle d'Espagnac
Tél: 05.45.38.61.81 - sivu@sivuenfancejeunesse16.fr

