

# Bulletin de demande de pré-réserve

**Bulletin à envoyer au plus tard le 09 octobre 2020, en cas de sureffectif sur le groupe de votre enfant, votre demande sera mise sur liste d'attente.**

Coordonnées du responsable de l'inscription

<b>Je soussigné (e)</b>	<b>Nom :</b>		<b>Prénom :</b>	
<b>Adresse mail :</b>			<b>N° de Tél :</b>	

**Vacances octobre 2020**

**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.**

Renseignements inscriptions par enfant (cocher les dates choisies)

Nom de famille des enfants : .....

Prénoms	Ecole	Classe	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	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.**

Le .....Signature :