

IMPORTANT : Si vous avez activé votre espace familles, ne transmettez pas le document papier.

SI VOUS AVEZ UN BESOIN IMPÉRATIF DE GARDE, NOUS VOUS CONSEILLONS
DE RÉSERVER AU PLUS TÔT.

Bordereau de réservation dans la limite des places disponibles *À transmettre au plus tard le lundi 2 juin 2025 à 8h.*

- Je soussigné(e), Madame, Monsieur (nom, prénom)
 - Responsable légal(e) de l'enfant (nom, prénom)
 - Date de naissance : / / École
 - Téléphone : • courriel :
 - N° d'allocataire (CAF ou MSA) :
 - Nom, prénom et téléphone de la personne à joindre en cas d'urgence :
 - **Uniquement en cas de troubles de santé** de mon enfant (handicap, pathologies chroniques, intolérances alimentaires, allergies...), je sollicite la prise en charge adaptée de mon enfant ☐
- **Merci de contacter le service pour l'inscription des enfants en situation de handicap.**

Accueil

**Je souhaite inscrire mon enfant au centre de loisirs pendant les vacances d'été,
dans une limite de 6 semaines sur l'ensemble de la période * :**

JUILLET				
Merci de cocher les semaines	du 7 au 11	du 15 au 18	du 21 au 25	du 28 juillet au 1 ^{er} août
Journées avec repas				
Accueil avant centre				
Accueil après centre				

AOÛT				
Merci de cocher les semaines	du 4 au 8	du 11 au 14	du 18 au 22	du 25 au 29
Journées avec repas				
Accueil avant centre				
Accueil après centre				

* L'inscription est possible uniquement à la semaine complète pour maintenir des groupes fixes et seulement en journée avec repas au vu des projets d'animation construits à la journée.

**J'autorise mon enfant à participer à toutes les activités proposées,
y compris les sorties extérieures.**

Je suis informé(e) que mes réservations, une fois déposées auprès du service et dans la limite des places disponibles, ne pourront être ni modifiées ni annulées et me seront facturées, même en cas d'absence maladie.

Date : Signature

