**FICHE DE RESERVATION**

**Accueil périscolaire Taillecavat**

(1 PAR ENANT)

|  |  |
| --- | --- |
| NOM : | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| PRENOM :  | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| TEL PARENTS :  | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| E. MAIL :  | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

**Je réserve une place pour mon enfant aux dates suivantes : (cocher les cases)**

**SEMAINE DU**

Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date. **AU** Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **MATIN** | **SOIR** |
| LUNDI |[ ] [ ]
| MARDI |[ ] [ ]
| JEUDI |[ ] [ ]
| VENDREDI |[ ] [ ]

Dans un souci d’organisation, la réservation doit impérativement être effectuée le jeudi avant

16h la semaine précédant l’inscription, et doit être validée par le service.

**IMPORTANT** : à retourner pour le jeudi de la semaine précédant l’inscription soit :

\* par mail à apstaillecavat@orange.fr,

\* directement à l’accueil périscolaire

Pour des raisons d’organisation, l’annulation des réservations doit se faire 48h avant le jour de l’inscription, le non-respect de ce délai entraînera une facturation du service, seules les annulations pour raison médicale sur présentation d’un certificat ne seront pas facturées.

Date : Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date.