

RESERVATION DE PLACES A L'ANNEE POUR L'ACCUEIL PERISCOLAIRE

Noms père / mère : _____

Prénoms père/mère : _____

Déclare souscrire à la **réservation à l'année** en accueil périscolaire avec mise en place du prélèvement automatique pour :

NOM ET PRENOM(S) DU OU DES ENFANTS : _____

Pour les lieux suivants :

- Accueil périscolaire Reine Astrid
- Accueil périscolaire Le Petit Prince

Selon les créneaux horaires suivants :

Accueil périscolaire	7h00-8h30	16h30-19h00 pour les maternels	17h30-19h00 pour les élémentaires
Lundi			
Mardi			
Jeudi			
Vendredi			

Ces réservations sont soumises à la disponibilité des places. Tout rejet du prélèvement automatique entrainera une désinscription à la réservation à l'année. Toute demande d'arrêt de prélèvement automatique ne pourra intervenir qu'en fin de trimestre, la demande devra être faite par courrier au minimum un mois avant. Toute place réservée est payée même en l'absence de l'enfant sauf justificatif médical. Toute demande de modification de réservation devra faire l'objet d'une nouvelle fiche et sera soumise à la disponibilité des places.

Date et signature :