

CONTRAT ANNUEL 20.../20....

Je soussigné, (NOM -PRENOM du parent ou représentant légal) :

.....

❖ POUR LA RESTAURATION SCOLAIRE (4 jours)

Inscrire mon (mes) enfant(s) NOM(S)-PRENOM(S):

- -
- -
- -
- -

suivant les conditions décrites dans le règlement ci-joint.

❖ POUR L'ACCUEIL DE LOISIRS POSTSCOLAIRE

Inscrire mon (mes) enfant(s) NOM(S)-PRENOM(S):

-	2 jours <input type="checkbox"/>	L <input type="checkbox"/>	M <input type="checkbox"/>	J <input type="checkbox"/>	V <input type="checkbox"/>
	4 jours <input type="checkbox"/>				
-	2 jours <input type="checkbox"/>	L <input type="checkbox"/>	M <input type="checkbox"/>	J <input type="checkbox"/>	V <input type="checkbox"/>
	4 jours <input type="checkbox"/>				
-	2 jours <input type="checkbox"/>	L <input type="checkbox"/>	M <input type="checkbox"/>	J <input type="checkbox"/>	V <input type="checkbox"/>
	4 jours <input type="checkbox"/>				
-	2 jours <input type="checkbox"/>	L <input type="checkbox"/>	M <input type="checkbox"/>	J <input type="checkbox"/>	V <input type="checkbox"/>
	4 jours <input type="checkbox"/>				

suivant les conditions décrites dans le règlement ci-joint

Déclare avoir pris connaissance du règlement :

De la restauration scolaire Des accueils de loisirs

Et m'engage à le (les) appliquer et le (les) faire respecter par mon (mes) enfants.

A Chalette le :Signature du parent ou du représentant légal de l'enfant