



CENTRE COMMUNAL D'ACTION SOCIALE

## RESERVATIONS

Nom de l'enfant :

Prénom :

Identifiant(s) :

*(interne à l'administration du CCAS)*

Nom et prénom du responsable légal :

Période : du                      au

Selon le planning ci-après :

(Cocher la case si votre enfant est présent sur la totalité du temps périscolaire, sinon mentionnez l'heure de départ ou d'arrivée.)

	LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI
Garderie matin					
Cantine					
Garderie soir					

Important :

- En cas d'absence de l'enfant, les parents s'engagent à prévenir l'animatrice le plus rapidement possible

**Fait à Modane,**

**Date et signature :**