

UAPE : DEMANDE DE RESERVATION

La demande de réservation est possible uniquement pour un enfant déjà inscrit dans la structure. Elle survient lorsque l'enfant est absent de la structure pour une raison exceptionnelle durant plus d'un mois consécutif sans que le contrat soit résilié.

1. Informations concernant l'enfant

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

2. Informations concernant les représentants légaux

REPRESENTANT LEGAL

Nom, Prénom :

Contact (N° de natel & e-mail) :

3. Réservation (veuillez remplir la fréquentation complète)

La période de la réservation :

Le motif :

Structure fréquentée :

Groupe fréquenté actuellement par votre enfant

Veuillez cocher svp

UAPE 1H-2H

Fleurs des Champs

Croc'Soleil

Flanthey

UAPE 3H-8H

Flanthey

Lens-Icogne

Chemignon

Pavillon Genevois

Randogne-Mollens

4. Remarques

Par la signature de cette réservation, le représentant légal (parent) déclare avoir pris connaissance du règlement et l'accepte.
Ce formulaire est à transmettre au responsable pédagogique au minimum 30 jours à l'avance pour le début d'un mois.

Signature du/des parent/s ayant l'autorité parentale :

Lieu et Date :

À remplir par le/la responsable pédagogique de la structure

Par sa signature le responsable pédagogique adhère à la réservation mais elle n'est en aucun cas définitive

Date réception dossier complet

Signature du/de la RP :

Date :

Validation par la direction de la structure

La signature de la direction fait foi.

Date réception dossier complet

Signature de la direction :

Date :

En cas de refus par la direction / le motif :