

RESERVATIONS SOUHAITEES
année 2026-2027

Parent : Nom Prénom
Enfant.s : Nom Prénom
 Nom Prénom

Je suis intéressé(e) par l'Accueil de Loisirs de :

☐ St Sornin-Lavolps ☐ Lubersac

☐ ***pour l'accueil périscolaire (matin et/ou soir)***

L'accueil se fait sans réservation, à partir du moment où votre enfant est scolarisé.

☐ ***pour les mercredis de l'année scolaire***

☐ ***tous les mercredis***

☐ Matin ☐ Repas ☐ Après-midi

Je réserve en signant ci-dessous :
Signature :

☐ ***de temps en temps***

**J'enverrai un mail pour
demander la réservation.**

Nota : pour les vacances de l'année scolaire, l'accueil de loisirs préviendra de l'ouverture des réservations par mail et par voie d'affiche.

**Toute annulation de réservation doit être faite
au moins une semaine à l'avance
ou justifiée par certificat médical,
faute de quoi la réservation sera facturée.**

**Merci de nous contacter par mail pour toute autre demande,
annulation, réservation...**

RESERVATIONS SOUHAITEES
année 2026-2027

Parent : Nom Prénom
Enfant.s : Nom Prénom
 Nom Prénom

Je suis intéressé(e) par l'Accueil de Loisirs de :

☐ St Sornin-Lavolps ☐ Lubersac

☐ ***pour l'accueil périscolaire (matin et/ou soir)***

L'accueil se fait sans réservation, à partir du moment où votre enfant est scolarisé.

☐ ***pour les mercredis de l'année scolaire***

☐ ***tous les mercredis***

☐ Matin ☐ Repas ☐ Après-midi

Je réserve en signant ci-dessous :
Signature :

☐ ***de temps en temps***

**J'enverrai un mail pour
demander la réservation.**

Nota : pour les vacances de l'année scolaire, l'accueil de loisirs préviendra de l'ouverture des réservations par mail et par voie d'affiche.

**Toute annulation de réservation doit être faite
au moins une semaine à l'avance
ou justifiée par certificat médical,
faute de quoi la réservation sera facturée.**

**Merci de nous contacter par mail pour toute autre demande,
annulation, réservation...**

RESERVATIONS SOUHAITEES
année 2026-2027

Parent : Nom Prénom
Enfant.s : Nom Prénom
 Nom Prénom

Je suis intéressé(e) par l'Accueil de Loisirs de :

☐ St Sornin-Lavolps ☐ Lubersac

☐ ***pour l'accueil périscolaire (matin et/ou soir)***

L'accueil se fait sans réservation, à partir du moment où votre enfant est scolarisé.

☐ ***pour les mercredis de l'année scolaire***

☐ ***tous les mercredis***

☐ Matin ☐ Repas ☐ Après-midi

Je réserve en signant ci-dessous :
Signature :

☐ ***de temps en temps***

**J'enverrai un mail pour
demander la réservation.**

Nota : pour les vacances de l'année scolaire, l'accueil de loisirs préviendra de l'ouverture des réservations par mail et par voie d'affiche.

**Toute annulation de réservation doit être faite
au moins une semaine à l'avance
ou justifiée par certificat médical,
faute de quoi la réservation sera facturée.**

**Merci de nous contacter par mail pour toute autre demande,
annulation, réservation...**

RESERVATIONS SOUHAITEES
année 2026-2027

Parent : Nom Prénom
Enfant.s : Nom Prénom
 Nom Prénom

Je suis intéressé(e) par l'Accueil de Loisirs de :

☐ St Sornin-Lavolps ☐ Lubersac

☐ ***pour l'accueil périscolaire (matin et/ou soir)***

L'accueil se fait sans réservation, à partir du moment où votre enfant est scolarisé.

☐ ***pour les mercredis de l'année scolaire***

☐ ***tous les mercredis***

☐ Matin ☐ Repas ☐ Après-midi

Je réserve en signant ci-dessous :
Signature :

☐ ***de temps en temps***

**J'enverrai un mail pour
demander la réservation.**

Nota : pour les vacances de l'année scolaire, l'accueil de loisirs préviendra de l'ouverture des réservations par mail et par voie d'affiche.

**Toute annulation de réservation doit être faite
au moins une semaine à l'avance
ou justifiée par certificat médical,
faute de quoi la réservation sera facturée.**

**Merci de nous contacter par mail pour toute autre demande,
annulation, réservation...**

RESERVATIONS SOUHAITEES
année 2026-2027

Parent : Nom Prénom
Enfant.s : Nom Prénom
 Nom Prénom

Je suis intéressé(e) par l'Accueil de Loisirs de :

☐ St Sornin-Lavolps ☐ Lubersac

☐ ***pour l'accueil périscolaire (matin et/ou soir)***

L'accueil se fait sans réservation, à partir du moment où votre enfant est scolarisé.

☐ ***pour les mercredis de l'année scolaire***

☐ ***tous les mercredis***

☐ Matin ☐ Repas ☐ Après-midi

Je réserve en signant ci-dessous :
Signature :

☐ ***de temps en temps***

**J'enverrai un mail pour
demander la réservation.**

Nota : pour les vacances de l'année scolaire, l'accueil de loisirs préviendra de l'ouverture des réservations par mail et par voie d'affiche.

**Toute annulation de réservation doit être faite
au moins une semaine à l'avance
ou justifiée par certificat médical,
faute de quoi la réservation sera facturée.**

**Merci de nous contacter par mail pour toute autre demande,
annulation, réservation...**

RESERVATIONS SOUHAITEES
année 2026-2027

Parent : Nom Prénom
Enfant.s : Nom Prénom
 Nom Prénom

Je suis intéressé(e) par l'Accueil de Loisirs de :

☐ St Sornin-Lavolps ☐ Lubersac

☐ ***pour l'accueil périscolaire (matin et/ou soir)***

L'accueil se fait sans réservation, à partir du moment où votre enfant est scolarisé.

☐ ***pour les mercredis de l'année scolaire***

☐ ***tous les mercredis***

☐ Matin ☐ Repas ☐ Après-midi

Je réserve en signant ci-dessous :
Signature :

☐ ***de temps en temps***

**J'enverrai un mail pour
demander la réservation.**

Nota : pour les vacances de l'année scolaire, l'accueil de loisirs préviendra de l'ouverture des réservations par mail et par voie d'affiche.

**Toute annulation de réservation doit être faite
au moins une semaine à l'avance
ou justifiée par certificat médical,
faute de quoi la réservation sera facturée.**

**Merci de nous contacter par mail pour toute autre demande,
annulation, réservation...**

RESERVATIONS SOUHAITEES
année 2026-2027

Parent : Nom Prénom
Enfant.s : Nom Prénom
 Nom Prénom

Je suis intéressé(e) par l'Accueil de Loisirs de :

☐ St Sornin-Lavolps ☐ Lubersac

☐ ***pour l'accueil périscolaire (matin et/ou soir)***

L'accueil se fait sans réservation, à partir du moment où votre enfant est scolarisé.

☐ ***pour les mercredis de l'année scolaire***

☐ ***tous les mercredis***

☐ Matin ☐ Repas ☐ Après-midi

Je réserve en signant ci-dessous :
Signature :

☐ ***de temps en temps***

**J'enverrai un mail pour
demander la réservation.**

Nota : pour les vacances de l'année scolaire, l'accueil de loisirs préviendra de l'ouverture des réservations par mail et par voie d'affiche.

**Toute annulation de réservation doit être faite
au moins une semaine à l'avance
ou justifiée par certificat médical,
faute de quoi la réservation sera facturée.**

**Merci de nous contacter par mail pour toute autre demande,
annulation, réservation...**

RESERVATIONS SOUHAITEES
année 2026-2027

Parent : Nom Prénom
Enfant.s : Nom Prénom
 Nom Prénom

Je suis intéressé(e) par l'Accueil de Loisirs de :

☐ St Sornin-Lavolps ☐ Lubersac

☐ ***pour l'accueil périscolaire (matin et/ou soir)***

L'accueil se fait sans réservation, à partir du moment où votre enfant est scolarisé.

☐ ***pour les mercredis de l'année scolaire***

☐ ***tous les mercredis***

☐ Matin ☐ Repas ☐ Après-midi

Je réserve en signant ci-dessous :
Signature :

☐ ***de temps en temps***

**J'enverrai un mail pour
demander la réservation.**

Nota : pour les vacances de l'année scolaire, l'accueil de loisirs préviendra de l'ouverture des réservations par mail et par voie d'affiche.

**Toute annulation de réservation doit être faite
au moins une semaine à l'avance
ou justifiée par certificat médical,
faute de quoi la réservation sera facturée.**

**Merci de nous contacter par mail pour toute autre demande,
annulation, réservation...**

RESERVATIONS SOUHAITEES
année 2026-2027

Parent : Nom Prénom
Enfant.s : Nom Prénom
 Nom Prénom

Je suis intéressé(e) par l'Accueil de Loisirs de :

☐ St Sornin-Lavolps ☐ Lubersac

☐ ***pour l'accueil périscolaire (matin et/ou soir)***

L'accueil se fait sans réservation, à partir du moment où votre enfant est scolarisé.

☐ ***pour les mercredis de l'année scolaire***

☐ ***tous les mercredis***

☐ Matin ☐ Repas ☐ Après-midi

Je réserve en signant ci-dessous :
Signature :

☐ ***de temps en temps***

**J'enverrai un mail pour
demander la réservation.**

Nota : pour les vacances de l'année scolaire, l'accueil de loisirs préviendra de l'ouverture des réservations par mail et par voie d'affiche.

**Toute annulation de réservation doit être faite
au moins une semaine à l'avance
ou justifiée par certificat médical,
faute de quoi la réservation sera facturée.**

**Merci de nous contacter par mail pour toute autre demande,
annulation, réservation...**

RESERVATIONS SOUHAITEES
année 2026-2027

Parent : Nom Prénom
Enfant.s : Nom Prénom
 Nom Prénom

Je suis intéressé(e) par l'Accueil de Loisirs de :

☐ St Sornin-Lavolps ☐ Lubersac

☐ ***pour l'accueil périscolaire (matin et/ou soir)***

L'accueil se fait sans réservation, à partir du moment où votre enfant est scolarisé.

☐ ***pour les mercredis de l'année scolaire***

☐ ***tous les mercredis***

☐ Matin ☐ Repas ☐ Après-midi

Je réserve en signant ci-dessous :
Signature :

☐ ***de temps en temps***

**J'enverrai un mail pour
demander la réservation.**

Nota : pour les vacances de l'année scolaire, l'accueil de loisirs préviendra de l'ouverture des réservations par mail et par voie d'affiche.

**Toute annulation de réservation doit être faite
au moins une semaine à l'avance
ou justifiée par certificat médical,
faute de quoi la réservation sera facturée.**

**Merci de nous contacter par mail pour toute autre demande,
annulation, réservation...**