



ACCEPTATION DU REGLEMENT DE FONCTIONNEMENT

Accueil de loisirs et périscolaire des Culottes Courtes

Je soussigné(e), représentant de l'autorité parentale à l'égard de l'enfant

Date de naissance...../.../.....

Madame/Monsieur.....

Domicilié

Code postalCommune.....

Déclare (nt) avoir pris connaissance et accepter l'ensemble des dispositions contenues dans le règlement de fonctionnement et s'engage (nt) à le respecter.

Notamment en ce qui concerne :

- les modalités d'inscriptions, d'annulations sur le portail familles.
- la facturation en cas d'annulations hors délai, les pénalités en cas de retard de paiement.
- le calendrier d'inscription pour l'année 2024/2025.
- la fermeture de la structure : vacances de Noël, vacances d'été du 25 juillet au 18 août 2025.

Fait à Le/...../.....

Signature du représentant de l'autorité parentale

Lu et Approuvé