



**RESERVATION OU ANNULATION HORS DELAIS  
VACANCES SCOLAIRES UNIQUEMENT  
ACCUEIL DE LOISIRS RIVALLON**

**Nom de Famille du représentant 1** : .....

**Numéro de téléphone / portable** : .....

**Nom + Prénom de l'enfant concerné par la demande** : .....

.....

**Enfant scolarisé :**

- Maternelle       Elémentaire

**Vous faites une demande de réservation ou d'annulation hors délais ?**

- Réservation       Annulation

**Jour(s) ou période sur lesquels portent votre demande** : .....

.....

.....

**Raison de votre demande** : .....

.....

.....

.....

.....

*Merci de joindre tout justificatif appuyant votre demande (ex : contrat de travail en cas de reprise d'un emploi)*

**Votre enfant est-il bénéficiaire d'un :**

*Informations permettant d'organiser l'accueil de votre enfant*

- PAI (protocole d'accueil individualisé)  
 AESH (accompagnant élève en situation de handicap)  
 Autre : .....

MERCI DE NOUS RETOURNER CE DOCUMENT PAR COURRIEL

[enfance@combourg.com](mailto:enfance@combourg.com)