

**Commune de**

**Saint-Pantaléon-de-Larche**

**Réservation pour la garderie municipale du mercredi matin**

**Période 5**

Je soussigné (e) ………………………………………....................... Père/mère/autre lien (à préciser) …………………………………….

N° de téléphone : ………………………................................... Mail : ………………………………………………………………………………. Souhaite réserver une place en garderie du mercredi matin pour mon enfant : …………………………………………………………. Né le ………………………………………. Ecole : …………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| **Période 5** |  |
| 24 juin |[ ]
| 1er juillet |[ ]

**Date : Signature :**

Vous pouvez déposer ce document directement en Mairie ou l’envoyer par mail à l’adresse suivante : **pmachado@mairiesaintpantaleon.fr**

  Philippe Machado : 06 83 86 45 47

**Les annulations doivent être signalées 48 heures à l’avance sinon il y aura une facturation**

Par ailleurs, j’autorise l’utilisation et la diffusion à titre gratuit et non exclusif de l’image de mon enfant (photos et vidéos prises dans le cadre des garderies périscolaires).

□ OUI □ NON