



## Modification ou fin de contrat UAPE

Nom & Prénom de l'enfant : .....

Je désire mettre fin au contrat actuel pour le : .....

Je désire inscrire mon enfant dès le : .....

### *Contrat actuel:*

	Bloc 1 07h00-09h00	Bloc 2 09h00-11h00	Bloc 3 11h00-14h00	Bloc 4 14h00-16h00	Bloc 5 16h00-18h30
Lundi					
Mardi					
Mercredi					
Jeudi					
Vendredi					

### *Contrat désiré:*

	Bloc 1 07h00-09h00	Bloc 2 09h00-11h00	Bloc 3 11h00-14h00	Bloc 4 14h00-16h00	Bloc 5 16h00-18h30
Lundi					
Mardi					
Mercredi					
Jeudi					
Vendredi					

En inscrivant leur(s) enfant(s), les familles déclarent avoir pris connaissance du règlement et des tarifs du service de la petite enfance de Port-Valais et acceptent les conditions.

Signature du (des) représentant(s) légal (-aux) de l'enfant :

.....

Lieu: ..... Date: .....

Signature: .....