



**Centre d'Accueil de Loisirs  
Sans Hébergement  
Commune d'Allonzier-la-Caille  
Demande de réservation**



Nom/prénom de l'enfant : .....

**2<sup>ème</sup> période (janvier/février/mars/avril)  
de l'année scolaire 2025/2026  
avant le 24 novembre 2025 à 16 heures**

Mercredis

Dates	Oui	Non
mercredi 07 janvier 2026		
mercredi 14 janvier 2026		
mercredi 21 janvier 2026		
mercredi 28 janvier 2026		
mercredi 04 février 2026		
mercredi 25 février 2026		
mercredi 04 mars 2026		
mercredi 11 mars 2026		
mercredi 18 mars 2026		
mercredi 25 mars 2026		
mercredi 1 <sup>er</sup> avril 2026		
mercredi 22 avril 2026		
mercredi 29 avril 2026		

Vacances d'Hiver

Périodes	Oui	Non
Semaine du 09 au 13 février 2026		
Semaine du 16 au 20 février 2026		

Vacances de Printemps

Périodes	Oui	Non
Semaine du 07 au 10 avril 2026		
Semaine du 13 au 17 avril 2026		

*L'inscription est définitive.*

*En cas d'annulation, la prestation reste due, sauf sur présentation d'un certificat médical.*

CUVAT, le .....

Nom/Prénom du représentant légal .....

Signature