



ACCUEIL PERISCOLAIRE

LE COUDRAY



NOM de l'enfant :

Prénom de l'enfant :

Ecole fréquentée :

SEPTEMBRE 19	Matin	Soir
L 2		
M 3		
J 5		
V 6		
L 9		
M 10		
J 12		
V 13		
L 16		
M 17		
J 19		
V 20		
L 23		
M 24		
J 26		
V 27		
L 30		

OCTOBRE 19	Matin	Soir
M 1		
J 3		
V 4		
L 7		
M 8		
J 10		
V 11		
L 14		
M 15		
J 17		
V 18		

FICHE DE PRE-INSCRIPTION. LE REGLEMENT S'EFFECTUE A RECEPTION DE LA FACTURE

Pour tout changement, veuillez contacter l'accueil de loisirs par téléphone ou par mail :

Accueil Maternel:

06.89.65.16.34
accueildeloisircoudray@orange.fr

Accueil Élémentaire:

06.28.02.22.41
alshcoudrayelem@gmail.com



ACCUEIL PERISCOLAIRE

LE COUDRAY



NOM de l'enfant :

Prénom de l'enfant :

Ecole fréquentée :

SEPTEMBRE 19	Matin	Soir
L 2		
M 3		
J 5		
V 6		
L 9		
M 10		
J 12		
V 13		
L 16		
M 17		
J 19		
V 20		
L 23		
M 24		
J 26		
V 27		
L 30		

OCTOBRE 19	Matin	Soir
M 1		
J 3		
V 4		
L 7		
M 8		
J 10		
V 11		
L 14		
M 15		
J 17		
V 18		

FICHE DE PRE-INSCRIPTION. LE REGLEMENT S'EFFECTUE A RECEPTION DE LA FACTURE

Pour tout changement, veuillez contacter l'accueil de loisirs par téléphone ou par mail :

Accueil Maternel:

06.89.65.16.34
accueildeloisircoudray@orange.fr

Accueil Élémentaire:

06.28.02.22.41
alshcoudrayelem@gmail.com