

ACCUEIL PERISCOLAIRE



NOM et Prénom de l'enfant :

Parent(s) destinataire(s) de la facture :

Ecole fréquentée :

MARS		MATIN	SOIR
L	11		
M	12		
J	14		
V	15		
L	18		
M	19		
J	21		
V	22		
L	25		
M	26		
J	28		
V	29		

AVRIL		MATIN	SOIR
L	1		
M	2		
J	4		
V	5		
L	8		
M	9		
J	11		
V	12		
L	15		
M	16		
J	18		
V	19		

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

Sans pré-inscription, votre enfant ne pourra pas être pris en charge par l'équipe d'animation.

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

Accueil Maternel:

06.89.65.16.34

Accueil Élémentaire:

06.28.02.22.41

alsh.lecoudraymaternel@pep28.asso.fr

alsh.lecoudrayelementaire@pep28.asso.fr

ACCUEIL PERISCOLAIRE



NOM et Prénom de l'enfant :

Parent(s) destinataire(s) de la facture :

Ecole fréquentée :

MARS		MATIN	SOIR
L	11		
M	12		
J	14		
V	15		
L	18		
M	19		
J	21		
V	22		
L	25		
M	26		
J	28		
V	29		

AVRIL		MATIN	SOIR
L	1		
M	2		
J	4		
V	5		
L	8		
M	9		
J	11		
V	12		
L	15		
M	16		
J	18		
V	19		

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

Sans pré-inscription, votre enfant ne pourra pas être pris en charge par l'équipe d'animation.

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

Accueil Maternel:

06.89.65.16.34

Accueil Élémentaire:

06.28.02.22.41

alsh.lecoudraymaternel@pep28.asso.fr

alsh.lecoudrayelementaire@pep28.asso.fr