## **ACCUEIL PERISCOLAIRE**



## **ACCUEIL PERISCOLAIRE**

NOM et Prénom de l'enfant : .....

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

Ecole fréquentée : .....

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 :

Les	
~	
137	
	22
La colidarit	é en actio

NOM et Prénom de l'enfant :
Parent(s) destinataire(s) de la facture :
Ecole fréquentée :

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

MA	RS	MATIN	SOIR
L	11		
М	12		
J	14		
٧	15		
L	18		
М	19		
J	21		
V	22		
L	25		
М	26		
J	28		
V	29		

AVRIL		MATIN	SOIR
L	1		
М	2		
J	4		
V	5		
L	8		
М	9		
J	11		
V	12		
L	15		
М	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:

Accueil Elémentaire:

06.89.65.16.34 06.28.02.22.41

06.89.65.16.34

Accueil Maternel:

Accueil Elémentaire:

06.28.02.22.41

alsh.lecoudraymaternel@pep28.asso.fr

alsh.lecoudrayelementaire@pep28.asso.fr

**MARS** 

M

J

٧

M J

٧

M

V

11

12

14

15 18 19

21

22 25

26 28

29

**MATIN**