

## Accueils de Loisirs Mercredi Occasionnel ELEMENTAIRE / 6-11 ans Planning Semaine Du .../.../20....

NOM (de l'enfant) : ..... Prénom : .....

Classe : ..... Ecole : .....

MERCREDI Jour/ Mois/ Année	Matin + Repas (7h15/13h30- 14h00)	Après midi (13h30- 14h00/18h30)	Journée Complète (7h15/18h30)
Mercredi :.../...../.....			
Mercredi.../...../.....			
Mercredi.../...../.....			
Mercredi .../...../.....			

(Cochez le(s) créneau(x) horaire(s) souhaité(s))



\*Document à remplir suivant vos besoins (un seul document/par enfant)

\*A rendre **au plus tard le mercredi** précédent le mercredi d'accueil demandé (**17h30 dernier délais**) à la Maison France Service (service PEP 28) ou sur les structures.

\*Aucune annulation est possible une fois ce document rendu et signé (sauf présentation certificat médical au nom de l'enfant **au plus tard 48h après l'absence**)

Date :

Signature :

## Accueils de Loisirs Mercredi Occasionnel ELEMENTAIRE / 6-11 ans Planning Semaine Du ..../...../20....

NOM (de l'enfant) : ..... Prénom : .....

Classe : ..... Ecole : .....

MERCREDI Jour/ Mois/ Année	Matin + Repas (7h15/13h30- 14h00)	Après midi (13h30- 14h00/18h30)	Journée Complète (7h15/18h30)
Mercredi :.../...../.....			
Mercredi.../...../.....			
Mercredi.../...../.....			
Mercredi .../...../.....			

(Cochez le(s) créneau(x) horaire(s) souhaité(s))



\*Document à remplir suivant vos besoins (un seul document/par enfant)

\*A rendre **au plus tard le mercredi** précédent le mercredi d'accueil demandé (**17h30 dernier délais**) à la Maison France Service (service PEP 28) ou sur les structures.

\*Aucune annulation est possible une fois ce document rendu et signé (sauf présentation certificat médical au nom de l'enfant **au plus tard 48h après l'absence**)

Date :

Signature :