

ACCUEIL PERISCOLAIRE



NOM de l'enfant :

Prénom de l'enfant :

Ecole fréquentée :

NOVEMBRE		MATIN	SOIR
L	7		
M	8		
J	10		
V	11		
L	14		
M	15		
J	17		
V	18		
L	21		
M	22		
J	24		
V	25		
L	28		
M	29		

DECEMBRE		MATIN	SOIR
J	1		
V	2		
L	5		
M	6		
J	8		
V	9		
L	12		
M	13		
J	15		
V	16		

ACCUEIL PERISCOLAIRE



NOM de l'enfant :

Prénom de l'enfant :

Ecole fréquentée :

NOVEMBRE		MATIN	SOIR
L	7		
M	8		
J	10		
V	11		
L	14		
M	15		
J	17		
V	18		
L	21		
M	22		
J	24		
V	25		
L	28		
M	29		

DECEMBRE		MATIN	SOIR
J	1		
V	2		
L	5		
M	6		
J	8		
V	9		
L	12		
M	13		
J	15		
V	16		

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 Elémentaire:

06.28.02.22.41

alsh.lecoudraymaternel@pep28.asso.fr

alsh.lecoudrayelementaire@pep28.asso.fr

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 Elémentaire:

06.28.02.22.41

alsh.lecoudraymaternel@pep28.asso.fr

alsh.lecoudrayelementaire@pep28.asso.fr