

ACCUEIL PERISCOLAIRE



NOM et Prénom de l'enfant :

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

Ecole fréquentée :

MARS		MATIN	SOIR
L	03		
M	04		
J	06		
V	07		
L	10		
M	11		
J	13		
V	14		
L	17		
M	18		
J	20		
V	21		
L	24		
M	25		
J	27		
V	28		
L	31		

AVRIL		MATIN	SOIR
M	01		
J	03		
V	04		
L	21		
M	22		
J	24		
V	25		
L	28		
M	29		

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	03		
M	04		
J	06		
V	07		
L	10		
M	11		
J	13		
V	14		
L	17		
M	18		
J	20		
V	21		
L	24		
M	25		
J	27		
V	28		
L	31		

AVRIL		MATIN	SOIR
M	01		
J	03		
V	04		
L	21		
M	22		
J	24		
V	25		
L	28		
M	29		

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