

ACCUEIL PERISCOLAIRE



NOM et Prénom de l'enfant :

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

Ecole fréquentée :

SEPTEMBRE		MATIN	SOIR
L	01		
M	02		
J	04		
V	05		
L	08		
M	09		
J	11		
V	12		
L	15		
M	16		
J	18		
V	19		
L	22		
M	23		
J	25		
V	26		
L	29		
M	30		

OCTOBRE		MATIN	SOIR
J	02		
V	03		
L	06		
M	07		
J	09		
V	10		
L	13		
M	14		
J	16		
V	17		

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 :

SEPTEMBRE		MATIN	SOIR
L	01		
M	02		
J	04		
V	05		
L	08		
M	09		
J	11		
V	12		
L	15		
M	16		
J	18		
V	19		
L	22		
M	23		
J	25		
V	26		
L	29		
M	30		

OCTOBRE		MATIN	SOIR
J	02		
V	03		
L	06		
M	07		
J	09		
V	10		
L	13		
M	14		
J	16		
V	17		

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