

ACCUEIL PERISCOLAIRE



NOM et Prénom de l'enfant :

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

Ecole fréquentée :

MAI		MATIN	SOIR
L	06		
M	07		
J	09		
V	10		
L	13		
M	14		
J	16		
V	17		
L	20		
M	21		
J	23		
V	24		
L	27		
M	28		
J	30		
V	31		

JUN		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		
JUILLET		MATIN	SOIR
L	01		
M	02		
J	04		
V	05		

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 :

06.89.65.16.34

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 :

MAI		MATIN	SOIR
L	06		
M	07		
J	09		
V	10		
L	13		
M	14		
J	16		
V	17		
L	20		
M	21		
J	23		
V	24		
L	27		
M	28		
J	30		
V	31		

JUN		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		
JUILLET		MATIN	SOIR
L	01		
M	02		
J	04		
V	05		

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 :

06.89.65.16.34

06.28.02.22.41

alsh.lecoudraymaternel@pep28.asso.fr

alsh.lecoudrayelementaire@pep28.asso.fr