

ACCUEIL PERISCOLAIRE



NOM et Prénom de l'enfant :

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

Ecole fréquentée :

SEPTEMBRE		MATIN	SOIR
L	02		
M	03		
J	05		
V	06		
L	09		
M	10		
J	12		
V	13		
L	16		
M	17		
J	19		
V	20		
L	23		
M	24		
J	26		
V	27		
L	30		

OCTOBRE		MATIN	SOIR
M	01		
J	03		
V	04		
L	07		
M	08		
J	11		
V	12		
L	14		
M	15		
J	17		
V	18		

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	02		
M	03		
J	05		
V	06		
L	09		
M	10		
J	12		
V	13		
L	16		
M	17		
J	19		
V	20		
L	23		
M	24		
J	26		
V	27		
L	30		

OCTOBRE		MATIN	SOIR
M	01		
J	03		
V	04		
L	07		
M	08		
J	11		
V	12		
L	14		
M	15		
J	17		
V	18		

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