

Accueils de Loisirs Mercredi Occasionnel Maternel Planning Mois De

NOM (de l'enfant) : Prénom :
 Classe : Ecole : Numéro de téléphone :
 Allergies/Régime alimentaire :

MERCREDI Jour/ Mois/ Année	Matin + Repas (7h15/13h45- 14h15)	Après midi (13h45- 14h15/18h30)	Journée Complète (7h15/18h30)
Mercredi .../...../.....			
Mercredi .../...../.....			
Mercredi .../...../.....			
Mercredi .../...../.....			

(Cochez le(s) créneau(x) horaire(s) souhaité(s))

- *Document à remplir suivant vos besoins (un seul document/par enfant)
- *A rendre au plus tard le **mercredi** précédent le mercredi d'accueil demandé (**17h30** dernier délais) à la Maison France Service (service PEP 28) ou sur les structures.
- ***Annulation possible** une fois ce document rendu et signé **au plus tard le mercredi** précédent la semaine d'accueil demandée (**17h30 dernier délais**) (sauf certificat médical au nom de l'enfant **au plus tard dans les 48h** après l'absence).

Date :
Signature :

Accueils de Loisirs Mercredi Occasionnel Maternel Planning Mois De

NOM (de l'enfant) : Prénom :
 Classe : Ecole : Numéro de téléphone :
 Allergies/Régime alimentaire :

MERCREDI Jour/ Mois/Année	Matin + Repas (7h15/13h45- 14h15)	Après midi (13h45- 14h15/18h30)	Journée Complète (7h15/18h30)
Mercredi .../...../.....			
Mercredi .../...../.....			
Mercredi .../...../.....			
Mercredi .../...../.....			

(Cochez le(s) créneau(x) horaire(s) souhaité(s))

- *Document à remplir suivant vos besoins (un seul document/par enfant)
- *A rendre au plus tard le **mercredi** précédent le mercredi d'accueil demandé (**17h30** dernier délais) à la Maison France Service (service PEP 28) ou sur les structures.
- ***Annulation possible** une fois ce document rendu et signé **au plus tard le mercredi** précédent la semaine d'accueil demandée (**17h30 dernier délais**) (sauf certificat médical au nom de l'enfant **au plus tard dans les 48h** après l'absence).

Date :
Signature :