

ACCUEIL PERISCOLAIRE



NOM et Prénom de l'enfant :

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

Ecole fréquentée :

NOVEMBRE		MATIN	SOIR
L	04		
M	05		
J	07		
V	08		
L	11		
M	12		
J	14		
V	15		
L	18		
M	19		
J	21		
V	22		
L	25		
M	26		
J	28		
V	29		

DECEMBRE		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		

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 :

NOVEMBRE		MATIN	SOIR
L	04		
M	05		
J	07		
V	08		
L	11		
M	12		
J	14		
V	15		
L	18		
M	19		
J	21		
V	22		
L	25		
M	26		
J	28		
V	29		

DECEMBRE		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		

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