



Coupon Occasionnel PERISCOLAIRE Semaine du / /

Maternel (PS à GS)

Elémentaire (CP au CM2)

NOM et Prénom de l'enfant :

Classe : Téléphone :

Le Clos du Village Le Loup de la Garenne Le Bourg Le Parc Nonancourt St Georges Motel

Allergies/Régime alimentaire :

Jour/ Mois/ Année	Matin	Soir
Lundi / /		
Mardi / /		
Jeudi / /		
Vendredi / /		

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

- Document à remplir à la semaine, suivant vos besoins (un seul document par enfant)
- A rendre **au plus tard le mercredi** précédant la semaine d'accueil demandée (**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** précédant 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 :



Coupon Occasionnel PERISCOLAIRE Semaine du / /

Maternel (PS à GS)

Elémentaire (CP au CM2)

NOM et Prénom de l'enfant :

Classe : Téléphone :

Le Clos du Village Le Loup de la Garenne Le Bourg Le Parc Nonancourt St Georges Motel

Allergies/Régime alimentaire :

Jour/ Mois/ Année	Matin	Soir
Lundi / /		
Mardi / /		
Jeudi / /		
Vendredi / /		

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

- Document à remplir à la semaine, suivant vos besoins (un seul document par enfant)
- A rendre **au plus tard le mercredi** précédant la semaine d'accueil demandée (**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** précédant 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 :