

ACCUEIL PERISCOLAIRE



NOM et Prénom de l'enfant :

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

Ecole fréquentée :

MARS		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		
M	31		

AVRIL		MATIN	SOIR
J	02		
V	03		
L	06		
M	07		
J	09		
V	10		
L	27		
M	28		
J	30		

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

alsh.lecoudraymaternel@pep28.asso.fr

Accueil Élémentaire :

06.28.02.22.41

alsh.lecoudrayelementaire@pep28.asso.fr

ACCUEIL PERISCOLAIRE



NOM et Prénom de l'enfant :

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

Ecole fréquentée :

MARS		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		
M	31		

AVRIL		MATIN	SOIR
J	02		
V	03		
L	06		
M	07		
J	09		
V	10		
L	27		
M	28		
J	30		

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

alsh.lecoudraymaternel@pep28.asso.fr

Accueil Élémentaire

06.28.02.22.41

alsh.lecoudrayelementaire@pep28.asso.fr