

ACCUEIL PERISCOLAIRE

Occasionnel

NOM et Prénom de l'enfant :

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

Périscolaire fréquenté :

SEPTEMBRE		MATIN	SOIR
M	01		
J	02		
V	04		
L	07		
M	08		
J	10		
V	11		
L	14		
M	15		
J	17		
V	18		
L	21		
M	22		
J	24		
V	25		
L	28		
M	29		

OCTOBRE		MATIN	SOIR
J	01		
V	02		
L	05		
M	06		
J	08		
V	09		
L	12		
M	13		
J	15		
V	16		

FICHE DE RESERVATION. **LE REGLEMENT S'EFFECTUE A RECEPTION DE LA FACTURE**
 Sans réservation, 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 PERISCOLAIRE

Occasionnel

NOM et Prénom de l'enfant :

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

Périscolaire fréquenté :

SEPTEMBRE		MATIN	SOIR
M	01		
J	02		
V	04		
L	07		
M	08		
J	10		
V	11		
L	14		
M	15		
J	17		
V	18		
L	21		
M	22		
J	24		
V	25		
L	28		
M	29		

OCTOBRE		MATIN	SOIR
J	01		
V	02		
L	05		
M	06		
J	08		
V	09		
L	12		
M	13		
J	15		
V	16		

FICHE DE RESERVATION. **LE REGLEMENT S'EFFECTUE A RECEPTION DE LA FACTURE**
 Sans réservation, 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.