

ACCUEIL PERISCOLAIRE



NOM et Prénom de l'enfant :

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

Ecole fréquentée :

SEPTEMBRE		MATIN	SOIR
M	01		
J	03		
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 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 :

SEPTEMBRE		MATIN	SOIR
M	01		
J	03		
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 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