

Accueil périscolaire

COLPO

Fiche de réservation

Nom et Prénom de l'enfant :

École fréquentée : Classe :

- Inscription annuelle à l'accueil périscolaire
- Semaine du au
- Uniquement les semaines paires, du au
- Uniquement les semaines impaires, du au

	MATIN 7h - 8h45	SOIR 16h30 - 19h
Lundi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mardi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mercredi	-	-
Jeudi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vendredi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Afin d'appliquer la tarification modulée (cf. règlement intérieur), il est impératif de nous transmettre votre numéro d'allocataire CAF, votre quotient familial MSA ou autre.

Inscription ou annulation : sous 48h ouvrables au plus tard par fiche, par mail ou sur place.
Toute absence non justifiée sera facturée.

Nom du représentant légal :

Signature :



Accueil périscolaire

COLPO

Fiche de réservation

Nom et Prénom de l'enfant :

École fréquentée : Classe :

- Inscription annuelle à l'accueil périscolaire
- Semaine du au
- Uniquement les semaines paires, du au
- Uniquement les semaines impaires, du au

	MATIN 7h - 8h45	SOIR 16h30 - 19h
Lundi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mardi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mercredi	-	-
Jeudi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vendredi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Afin d'appliquer la tarification modulée (cf. règlement intérieur), il est impératif de nous transmettre votre numéro d'allocataire CAF, votre quotient familial MSA ou autre.

Inscription ou annulation : sous 48h ouvrables au plus tard par fiche, par mail ou sur place.
Toute absence non justifiée sera facturée.

Nom du représentant légal :

Signature :

