

Accueil périscolaire

LANDÉVANT

Fiche de réservation

Nom et Prénom de l'enfant :

École fréquentée : Classe :

| | MATIN 7h15 - 8h30 | 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"/> |

- Semaine du au
- Inscription annuelle à l'accueil périscolaire



Inscription ou annulation 48h avant, impérativement par bulletin ou par mail.
En cas de demande urgente, prendre contact avec la direction par mail à :
alsh-aps.landevant@lespep56.com

Toute absence non justifiée sera facturée.

Nom du représentant légal :

Signature :

.....



Accueil périscolaire

LANDÉVANT

Fiche de réservation

Nom et Prénom de l'enfant :

École fréquentée : Classe :

| | MATIN 7h15 - 8h30 | 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"/> |

- Semaine du au
- Inscription annuelle à l'accueil périscolaire



Inscription ou annulation 48h avant, impérativement par bulletin ou par mail.
En cas de demande urgente, prendre contact avec la direction par mail à :
alsh-aps.landevant@lespep56.com

Toute absence non justifiée sera facturée.

Nom du représentant légal :

Signature :

.....

