INSCRIPTIONS ACCUEIL PERISCOLAIRE DU 06/05 AU 05/07/24

Nom:		• • • • • • • •	• • • • • • • •		Prenom:																	
Ecole:					Classe:																_	
RESERVATIONS OBLIGATOIRES	LUNDI				MARDI					JEUDI				VENDREDI					Total	OBSERVATIONS	S	
	MATIN SOIR			MA	MATIN SOIR			MA	MATIN SOIR				MATIN SOIR			1/2 h		Signature par	ent.			
	0 0 / / 8 8 h h	1 1 6 7 h h 3 0 0 0 / / 1 1 7 7 h h	h 1 3 8 0 h / / 1 1 8 8 h h	ı	7 8 h h 3 0 0 0 / / 8 8 h h	1 6 h 3 0 / 1 7 h	1 1 7 7 h h 0 3 0 0 / / 1 1 7 8 h h	1 8 h / 1 8 h	7 h 3 0 / 8 h	h 0 0 / 8 h	h 3 0 / 1 7 h	1 1 7 7 h h 0 3 0 0 / / 1 1 7 8 h h	8 h / 1 8 h	7 h 3 0 / 8 h	h 0 0 / 8 h	h 3 0 / 1 7 h	1 1 7 h h 0 3 0 0 / / 1 1 1 7 8 h h	8 h / 1 8 h		Veuillez cocher les cases réservées et noter les	Signature par	Cit.
DATES	0 2 0	0 3			0 2 0 0	0	3 0 0 0		0	2		3 0 0 0		0	2		3 0	3		totaux		
6 au 10/05											ERI	E			Р	NO					Avoir(s) ou Rajout(s)	
13 au 17/05																						
20 au 24/05	F	ERIE																				
27 au 31/05																						
3/06 au 7/06																						
10 au 14/06																					Somme Totale :	
17 au 21/06																						
24 au 28/06																					facture acquittée en:	
1/07 au 5/07																					Espèces	
																					Chèques bancaires	
																e-CESU						
Les choix de réservation possibles Matin (maternelles et											et éle	lementaires): 7h30/8h30 / 8h/8h30						СВ				
Soir (maternelles): ◆16h30/17h // 16h30/17h30 // 16h30/18h // 16h30/18h30 ◆16h30/17h // 16h30/17h30 // 16h30/18h // 16h30/18h30 ◆17h30/18h // 17h30/18h30																						
En cas de non inscription préalable, le paiement sera majoré d'1 séance																						
(demi-heure) supplémentaire par journée non réservée Total 1/2h:																						
Nom:				,,,,,,,,,	,,,,,,,,,,	,,,,,,,,,,	,,,,,,,,,,	,,,,,,,,,	,,,,,,,,,,	,,,,,,,,,,	,,,,,,,,,,	,,,,,,,	,,,,,,,,,	,,,,,,,,,,	,,,,,,,,,,	,,,,,,,,,	,,,,,,,,	,,,,,,	,,,,,,,,,,	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	,,,,
Tarif: ACCUEIL PERISCOLAIRE DU 06/05 AU 05/07/24 Prénom(s) Avoir(s) ou Rajout(s) : facture acquittée en:										Espèces												
									facture acquittée en:						Chèque bancaire							
	Nom à pay	bre séa	nces	-		-			Somi	me Tot	alo ·										e-CESU CB	
Cachat da l'Organi		/CI				<u> </u>			301111	1116 101	.aic .										CB	
Cachet de l'Organi N° Siret : 7828156	Créez	z votre	Léo	ce fa	mille la nge Me tel:	sur II aboui éditerr 04 42	ouilladisse@leolagrange erranée La Bouilladisse / av 42 62 91 91 / @: labouilladi					le lien de connexion par mail à le.org							y			