

# INSCRIPTIONS ACCUEIL PERISCOLAIRE DU 1/09 AU 16/10/20

**!! NOUVEAUX HORAIRES !!  
OUVERTURE 7H30 LE MATIN**

Nom: .....  
Ecole: .....

Prénom: .....  
Classe: .....

RESERVATIONS OBLIGATOIRES	LUNDI						MARDI						JEUDI						VENDREDI						Total 1/2 h	OBSERVATIONS
	MATIN			SOIR			MATIN			SOIR			MATIN			SOIR										
	7	8		1	1	1	7	8		1	1	1	7	8		1	1	1	7	8		1	1	1		
	h	h		h	h	h	h	h		h	h	h	h	h		h	h	h	h	h		h	h	h		Veillez cocher les cases réservées et noter les totaux
	3	0		0	0	0	3	0		0	0	0	3	0		0	0	0	3	0		0	0	0		
	0	0		/	/	/	0	0		/	/	/	0	0		/	/	/	0	0		/	/	/		
	/	/		1	1	1	/	/		1	1	1	/	/		1	1	1	/	/		1	1	1		
	8	8		7	7	8	8	8		7	7	8	8	8		7	7	8	8	8		7	7	8		
	h	h		h	h	h	h	h		h	h	h	h	h		h	h	h	h	h		h	h	h		
DATES	0	2		0	3	0	0	2		0	3	0	0	2		0	3	0	0	2		0	3	0		
	0	0		0	0	0	0	0		0	0	0	0	0		0	0	0	0	0		0	0	0		
1 AU 4/9																										
7 au 11/9																										
14 au 18/9																										
21 au 25/9																										
28/9 au 2/10																										
5 au 9/10																										
12 au 16/10																										
<b>Les choix de réservation possibles</b>												MatMatin (maternelles et élémentaires) : 7h30/8h30 / 8h/8h30														
<b>Soir (maternelles):</b> ☛ 16h30/17h // 16h30/17h30 // 16h30/18h // 16h30/18h30												<b>Soir (élémentaires):</b> ☛ 16h30/17h // 16h30/17h30 // 16h30/18h // 16h30/18h30 ☛ 17h30/18h // 17h30/18h30														
☛ En cas de non inscription préalable, le paiement sera majoré d'1 demi-heure supplémentaire par journée non réservée												Total 1/2h:		tarif		à payer										

Signature parent:

Avoir(s) ou Rajout(s) :


Somme Totale :

facture acquittée en:

Espèces

Chèques bancaires

CESU


Nom: .....

Tarif: .....

ACCUEIL PERISCOLAIRE du 1/09 au 16/10/20			
Prénom(s)			
Nombre séances			
à payer			

Avoir(s) ou Rajout(s) :

--

Somme Totale :

--

facture acquittée en:

Espèces

Chèques bancaires

CESU


Cachet de l'Organisme :  
N° Siret : 7828156740042



Léo Lagrange Méditerranée La Bouilladisse / av de la gare / 13720 La Bouilladisse  
tel: 04 42 62 91 91 / @: labouilladisse@leolagrange.org  
MISSION CONVENTIONNEE AVEC LA COMMUNE DE LA BOUILLADISSE

