



Fiche d'inscription du 7 janvier au 8 février 2019

ALSH Kerloupots / Mercredi

Accueil Périscolaire Matin et soir

RENSEIGNEMENTS SUR LE(S) ENFANT(S)

Nom et Prénom de l'enfant : Classe fréquentée :

Nom et Prénom de l'enfant : Classe fréquentée :

Nom et Prénom de l'enfant : Classe fréquentée :

Ecole Sainte Marie

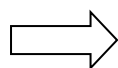
Merci de mettre une croix dans la case souhaitée jour par jour

Date		Accueil Périscolaire		ALSH Kerloupots				
		Matin	Soir	Journée	Matin (départ 12h00)	Matin + Repas (Départ 13h30)	(Arrivée 12h00) Repas + Après midi	Après midi (Arrivée 13h30)
J A N V I E R	Lundi	7						
	Mardi	8						
	Mercredi	9						
	Jeudi	10						
	Vendredi	11						
	Lundi	14						
	Mardi	15						
	Mercredi	16						
	Jeudi	17						
	Vendredi	18						
	Lundi	21						
	Mardi	22						
	Mercredi	23						
	Jeudi	24						
	Vendredi	25						
	Lundi	28						
	Mardi	29						
	Mercredi	30						
	Jeudi	31						

Merci de mettre une croix dans la case souhaitée jour par jour

F E V R I E R	Date	Accueil Périscolaire	
		Matin	Soir
	Vendredi 1		
	Lundi 4		
	Mardi 5		
	Mercredi 6		
	Jeudi 7		
	Vendredi 8		

ALSH Kerloupots				
Journée	Matin (départ 12h00)	Matin + Repas (Départ 13h30)	(Arrivée 12h00) Repas + Après midi	Après midi (Arrivée 13h30)



Fiche de réservation à retourner IMPERATIVEMENT avant le vendredi 14 décembre 2018

Passé ce délai, l'inscription sera effective sous réserve de places disponibles

Après des équipes d'animation de l'accueil périscolaire et de l'ALSH de René Guy CADOU

Ou par mail : apsalshkerloupots@herbignac.com

CONDITIONS D'ANNULATION

Toute réservation vaut engagement de paiement qu'il y ait présence ou non, sauf en cas d'absence justifiée (présentation d'un certificat médical en cas de maladie de l'enfant) L'annulation d'une réservation reste possible à condition qu'un courrier ou un mail soit adressé la semaine précédente, au plus tard le vendredi midi. Passé ce délai, la réservation sera **intégralement** facturée.

Je soussigné(e) Mme, M., responsable de(s) l'enfant(s) inscrit(s) ci-dessus, déclare avoir bien noté que toute réservation sera facturée sauf délai de rétractation respecté ou présentation d'un certificat médical.

Fait à **Le.....**

Signature