

# Les ZIGOTOS (CP+CE1+CE2) - ÉTÉ 2020

NOM & Prénom de l'enfant :	Age :	Classe :
----------------------------	-------	----------

NOM & Prénom du (des) responsable (s) de l'enfant :	N° Tél. :
---	-----------

Votre numéro d'allocataire CAF 17 : \_\_\_\_\_ Votre quotient familial en cours : \_\_\_\_\_

*Veillez cocher ci-dessous les présences de votre enfant*

<b>JUILLET SEMAINE 28</b>	lundi	mardi	mercredi	jeudi	vendredi	Total semaine
	6	7	8	9	10	
journée complète						
suppl.						

<b>AOÛT SEMAINE 32</b>	lundi	mardi	mercredi	jeudi	vendredi	Total semaine
	3	4	5	6	7	
journée complète						
suppl.						

<b>JUILLET SEMAINE 29</b>	lundi	FERIE	mercredi	jeudi	vendredi	Total semaine
	13		15	16	17	
journée complète						
suppl.						

<b>AOÛT SEMAINE 33</b>	lundi	mardi	mercredi	jeudi	vendredi	Total semaine
	10	11	12	13	14	
journée complète						
suppl.						

<b>JUILLET SEMAINE 30</b>	lundi	mardi	mercredi	jeudi	vendredi	Total semaine
	20	21	22	23	24	
journée complète						
suppl.						

<b>AOÛT SEMAINE 34</b>	lundi	mardi	mercredi	jeudi	vendredi	Total semaine
	17	18	19	20	21	
journée complète						
suppl.						

<b>JUILLET SEMAINE 31</b>	lundi	mardi	mercredi	jeudi	vendredi	Total semaine
	27	28	29	30	31	
journée complète						
suppl.						

<b>AOÛT SEMAINE 35</b>	lundi	mardi	mercredi	jeudi	vendredi	Total semaine
	24	25	26	27	28	
journée complète				FERME		
suppl.						

**LES TARIFS, PROGRAMMES D'ACTIVITES, HORAIRES D'ACCUEIL, CONDITIONS D'ANNULATION SONT DISPONIBLES SUR NOTRE SITE : [www.slep-aytre.fr](http://www.slep-aytre.fr)**

<b>TOTAL ALSH ÉTÉ 2020</b>	
----------------------------	--

OBSERVATIONS (médicales, alimentaires, etc.) :

PERSONNES AUTORISEES A RECUPERER L'ENFANT :

DATE & SIGNATURE DU RESPONSABLE LEGAL DE L'ENFANT :

Association SLEP

# INSCRIPTIONS VACANCES ÉTÉ 2020



**LES ZIGOTOS** CP-CE1-CE2

