

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

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

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

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

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

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

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

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

AOÛT SEMAINE 35	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

TOTAL ALSH ÉTÉ 2020	
----------------------------	--

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

