

Les RAZMOKETS (Maternelle - Petite Section) - ETE 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	
	6	7	8	9	10	Total semaine
journée complète						
suppl.						

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

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

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

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

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

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

AOUT SEMAINE 35	lundi	mardi	mercredi	jeudi	vendredi	
	24	25	26	27	28	Total semaine
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 RAZMOKETS

(MATERNELLES - PETITE SECTION)

