



RESERVATION ZIGOTOS - ETE 2025

CP + CE1 + CE2 (à la rentrée 2024-25)

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

Veillez cocher ci-dessous les présences de votre enfant

JUILLET SEMAINE 28	lundi	mardi	mercredi	jeudi	vendredi	Total jours semaine
	7	8	9	10	11	
journée complète						
JUILLET SEMAINE 29	lundi	mardi	mercredi	jeudi	vendredi	Total jours semaine
	14	15	16	17	18	
journée complète						
JUILLET SEMAINE 30	lundi	mardi	mercredi	jeudi	vendredi	Total jours semaine
	21	22	23	24	25	
journée complète						
JUILLET/AOÛT SEMAINE 31	lundi	mardi	mercredi	jeudi	vendredi	Total jours semaine
	28	29	30	31	1 ^{er}	
journée complète						
AOÛT SEMAINE 32	lundi	mardi	mercredi	jeudi	vendredi	Total jours semaine
	4	5	6	7	8	
journée complète						
AOÛT SEMAINE 33	lundi	mardi	mercredi	jeudi	vendredi	Total jours semaine
	11	12	13	14	15	
journée complète						
AOÛT SEMAINE 34	lundi	mardi	mercredi	jeudi	vendredi	Total jours semaine
	18	19	20	21	22	
journée complète						
AOÛT SEMAINE 35	lundi	mardi	mercredi	jeudi	vendredi	Total jours semaine
	25	26	27	28	29	
Accueil de loisirs fermé						

Important : 2 présences minimum obligatoires par semaine

Je soussigné.e _____ atteste avoir effectué les inscriptions ci-dessus ; je m'engage à actualiser, directement sur le portail familles SLEP, les personnes autorisées à récupérer mon enfant durant les vacances estivales, les observations médicales et/ou alimentaires le cas échéant.

DATE & SIGNATURE
