

A RETOURNER AU DIRECTEUR ALAE DE VOTRE ÉCOLE AVEC LE DOSSIER UNIQUE

Nom de l'enfant :

Prénom de l'enfant :

Date de naissance : Classe :

Nom du parent : Téléphone :

Ecole : Paul Langevin maternelle Paul Langevin élémentaire

Flora Tristan maternelle Flora Tristan élémentaire

Nom de l'école (si non citée ci-dessus) :

CHOIX DES JOURS POUR L'ACCUEIL HEBDOMADAIRE :

- Inscription annuelle OU Inscription pour le 1^{er} trimestre (septembre à décembre 2020)
- Inscription pour le 2^{ème} trimestre (janvier à mars 2021)
- Inscription pour le 3^{ème} trimestre (avril à juillet 2021)
- Modification à faire (prise en compte le trimestre suivant)

	LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI
MATIN	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MIDI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Après-Midi / Soir	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	13h30 -18h30 NON <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Nombre d'accueils hebdomadaires :

Les accueils du mercredi après-midi ne sont pas comptabilisés dans le forfait hebdomadaire.
Les modifications ne seront possibles qu'à la fin de chaque trimestre pour le suivant.
Toute présence en dehors des réservations choisies sera facturée en présence exceptionnelle.

Je soussigné(e), M. ou Mme . déclare avoir pris connaissance du règlement.

Fait à

le .

Signature :