



Accueil Enfance
3, rue Emile Dorel
69230 Saint Genis Laval
Tel /fax : 04.78.56.12.14

Fiche de réservation PERISCOLAIRE

Mois de _____ 2021

Nom, Prénom :	Classe :	
	Age :	
Ecole :	Enseignant :	

Fiche à remettre à l'Accueil Enfance au plus tard 15 jours avant l'accueil effectif.

La réservation ne sera effective qu'à réception du règlement de l'adhésion et/ou du règlement de la facture précédente (exigible avant le 15 du mois). Merci d'informer au plus tôt la direction de tout changement éventuel en laissant un message sur le répondeur de l'Accueil. Toutes absences non signalées dans les 48h et sans certificat médical seront dues.

Semaine DuAu.....	Lundi....	Mardi.....	Jeudi.....	Vendredi.....
Heure d'arrivée matin à :				
Heure d'arrivée soir à:				
Heure de départ soir à:				

Semaine DuAu.....	Lundi....	Mardi.....	Jeudi.....	Vendredi.....
Heure d'arrivée matin à :				
Heure d'arrivée soir à:				
Heure de départ soir à:				

Semaine DuAu.....	Lundi....	Mardi.....	Jeudi.....	Vendredi.....
Heure d'arrivée matin à :				
Heure d'arrivée soir à:				
Heure de départ soir à:				

Semaine DuAu.....	Lundi....	Mardi.....	Jeudi.....	Vendredi.....
Heure d'arrivée matin à :				
Heure d'arrivée soir à:				
Heure de départ soir à:				

Cadre réservé à la direction :	Date(s) validée(s) <input type="checkbox"/>	Date(s) en liste d'attente <input type="checkbox"/>
Reçue le :	A régler :	

Signature parent (après validation de la direction) :



Accueil Enfance
3, rue Emile Dorel
69230 Saint Genis Laval
Tel /fax : 04.78.56.12.14

Fiche de réservation PERISCOLAIRE
Mois de **2021**