

## PLANNING - PRESENCE EN ACCUEIL PERISCOLAIRE MOIS DE DECEMBRE 2021

Nom et Prénom de l'enfant : ..... Quotient familial : .....

Ecole : ..... Classe : .....

Semaine calendaire	PERISCOLAIRE ET / OU MERCREDIS EDUCATIFS			
	Jour	Date	Matin (heure d'arrivée)	Soir (heure de départ)
48	Mercredi	01		
	Jeudi	02		
	vendredi	03		
49	Lundi	06		
	Mardi	07		
	Mercredi	08		
	jeudi	09		
	vendredi	10		
50	Lundi	13		
	Mardi	14		
	Mercredi	15		
	Jeudi	16		
	vendredi	17		

Accueil périscolaire	Nombre	Tarif N°	Total
Forfait mensuel matin <b>OU</b> soir			
Forfait mensuel matin <b>ET</b> soir			
Forfait à la ½ heure			
Forfait journée avec repas (MERCREDIS)			
Forfait ½ journée avec repas (MERCREDIS)			
Forfait ½ journée sans repas (MERCREDIS)			
<b>Net à payer</b>			

Le ...../...../2021

Signature