

PLANNING - PRESENCE EN ACCUEIL PERISCOLAIRE MOIS DE NOVEMBRE 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)
45	Lundi	08		
	Mardi	09		
	Mercredi	10		
	Vendredi	12		
46	Lundi	15		
	Mardi	16		
	Mercredi	17		
	jeudi	18		
	vendredi	19		
47	Lundi	22		
	Mardi	23		
	Mercredi	24		
	Jeudi	25		
	vendredi	26		
48	Lundi	29		
	Mardi	30		

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

Le/...../2021

Signature