PLANNING – PRESENCE EN ACCUEIL PERISCOLAIRE
MOIS DE SEPTEMBRE 2018

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

Ecole : _____ Classe : _____.

Date		PERISCOLAIRE		
Jour	**N°**	**Midi**	**Soir 1** (de 16h00 à 17h30)	**Soir 2** (de 16h00 à 18h30)
Lundi	**3**			
Mardi	**4**			
Mercredi	**5**			
Jeudi	**6**			
Vendredi	**7**			
Samedi	**8**			
Dimanche	**09**			
Lundi	**10**			
Mardi	**11**			
Mercredi	**12**			
Jeudi	**13**			
Vendredi	**14**			
Samedi	**15**			
Dimanche	**16**			
Lundi	**17**			
Mardi	**18**			
Mercredi	**19**			
Jeudi	**20**			
Vendredi	**21**			
Samedi	**22**			
Dimanche	**23**			
Lundi	**24**			
Mardi	**25**			
Mercredi	**26**			
Jeudi	**27**			
Vendredi	**28**			
Samedi	**29**			

<u>Attention ! :</u> Ce planning est à transmettre au directeur de l'accueil périscolaire *<u>avant le 20 du mois</u>* pour qu'il soit pris en compte à partir du 1er du mois suivant.

NOUVEAU !
Le paiement des activités doit se faire obligatoirement au moment de l'inscription *(Par chèque, espèces, CESU).*
Seule la mise en place du prélèvement automatique SEPA permet le règlement des frais d'inscription à échéance.

<u>Paiement lors de l'inscription, par :</u>

☐ Espèces
☐ Chèque bancaire ou postal
☐ Chèque-vacances ou CESU

<u>Paiement par prélèvement automatique SEPA à échéance</u>

Mention écrite : « Lu et approuvé »
Le / / 20 Signature

ACCUEIL PERISCOLAIRE	Nb de jours		Total
Midi - de 11h25 à 13 h15			
Soir 1 - de 16h10 à 17h30		X	
Soir 2 - de 16h10 à 18h30		X	
- Avoir restant			
+ Reste à payer			
Net à payer			