

**FICHE DE RESERVATION 2021**  
**ACCUEIL DE LOISIRS LE PUY SAINTE REPARADE**  
**PERISCOLAIRE JANVIER - AVRIL**

Nom et prénom de l'enfant :

Né(e) le : ...../...../..... Âge : .....

Nom et prénom du responsable de l'enfant :

Téléphone travail : Téléphone portable :

**Ecole**

Maternelle Arc en ciel

Elémentaire La Quiho

Elémentaire St Canadet

**PERISCOLAIRE JANVIER**

	L	M	J	V	L	M	J	V	L	M	J	V	L	M	J	V
	4	5	7	8	11	12	14	15	18	19	21	22	25	26	28	29
<b>MATIN</b>																
<b>SOIR 16h30-17h30</b>																
<b>SOIR 17h30-18h30</b>																

**PERISCOLAIRE FEVRIER**

	L	M	J	V	L	M	J	V	L	M	J	V				
	1	2	4	5	8	9	11	12	15	16	18	19				
<b>MATIN</b>																
<b>SOIR 16h30-17h30</b>																
<b>SOIR 17h30-18h30</b>																

**PERISCOLAIRE MARS**

	L	M	J	V	L	M	J	V	L	M	J	V	L	M		
	8	9	11	12	15	16	18	19	22	23	25	26	29	30		
<b>MATIN</b>																
<b>SOIR 16h30-17h30</b>																
<b>SOIR 17h30-18h30</b>																

**PERISCOLAIRE AVRIL**

	J	V	L	M	J	V	L	M	J	V	L	M	J	V		
	1	2	5	6	8	9	12	13	15	16	19	20	22	23		
<b>MATIN</b>																
<b>SOIR 16h30-17h30</b>																
<b>SOIR 17h30-18h30</b>																

Souhaitez-vous que votre enfant participe à l'étude surveillée élémentaire de 16h30 à 17h30 ? OUI  NON   
 Souhaitez-vous que votre enfant participe aux ateliers de 16h30 à 17h30 ? OUI  NON

À ..... Le : .....

*Signature **obligatoire** du responsable légal de l'enfant*

