

Accueil Péri-Matin à partir de 7h30 : Attention seuls les centres 9 centres ci-dessous sont ouverts

Méta/Breil/Dervallières/Bout des pavés/ Félix Thomas/Malakoff/Aimé Césaire/Doulon/Linot

Accueil en journée+ repas (OBLIGATOIRE)

 Date de réception

 ALE affecté

 Ecole de référence

Nom et prénom du Responsable _____

Adresse _____

 Classe

Tél. fixe _____

Tél. portable _____

Adresse mail _____

Pas d'accueil Péri-accueil pour Grandchamp et Port Barbe

Nom - Prénom de l'enfant	âge	lundi 22 octobre 2018			mardi 23 octobre 2018			mercredi 24 octobre 2018			jeudi 25 octobre 2018			vendredi 26 octobre 2018		
		Journée + repas	Péri-accueil		Journée + repas	Péri-accueil		Journée + repas	Péri-accueil		Journée + repas	Péri-accueil		Journée + repas	Péri-accueil	
			matin	soir		matin	soir		matin			matin	soir		matin	soir

Nom - Prénom de l'enfant	âge	Lundi 29 octobre 2018			mardi 30 octobre 2018			mercredi 31 octobre 2018			Jeudi 1er novembre 2018			vendredi 2 novembre 2018		
		Journée + repas	Péri-accueil		Journée + repas	Péri-accueil		Journée + repas	Péri-accueil							
			matin	soir		matin	soir		matin							
											FERIE			SERVICE MINIMUM		

Nbre journée + repas	_____	x	_____	€ =	_____
Nbre Péri-accueil matin	_____	x	_____	€ =	_____
Nbre Péri-accueil soir	_____	x	_____	€ =	_____
Avoir à déduire	_____	x	_____	€ =	_____
(joindre facture justificative)					
Reste dû s/facture(s) précédente(s)	_____				
TOTAL DU					_____

Règlement :	Date
Banque	Chèque n°
Espèces	
Chèques vacances	
chèque CESU	

Je soussigné(e)..... déclare avoir pris connaissance des conditions générales de participation et d'inscriptions aux activités de l'ACCOORD
 Date : _____ Signature (obligatoire) _____

Souhaitez vous une facture OUI NON