

**FICHE DE RESERVATION 2021**  
**ACCUEIL DE LOISIRS LE PUY SAINTE REPARADE**  
**PERISCOLAIRE MAI-JUIN**

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 MAI**

	L	M	J	V	L	M	J	V	L	M	J	V	L			
	10	11	13	14	17	18	20	21	24	25	27	28	31			
<b>MATIN</b>																
<b>SOIR 16h30-17h30</b>																
<b>SOIR 17h30-18h30</b>																

**PERISCOLAIRE JUIN**

	M	J	V	L	M	J	V	L	M	J	V	L	M	J	V	L	M
	1	3	4	7	8	10	11	14	15	17	18	21	22	24	25	28	29
<b>MATIN</b>																	
<b>SOIR 16h30-17h30</b>																	
<b>SOIR 17h30-18h30</b>																	

**PERISCOLAIRE JUILLET**

	J	V	L	M													
	1	2	5	6													
<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

À ..... Le : .....

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