

Les JUNIORS (CM1+CM2+Collège) - ETE 2024 (du 08 juillet au 28 août)

NOM & Prénom de l'enfant :	Age :	Classe :
----------------------------	-------	----------

NOM & Prénom du (des) responsable (s) de l'enfant :	N° Tél. :
---	-----------

Votre numéro d'allocataire CAF 17 : _____ Votre quotient familial en cours : _____ (à renseigner obligatoirement)

Veillez cocher ci-dessous les présences de votre enfant

JUILLET SEMAINE 28	lundi	mardi	mercredi	jeudi	vendredi	Total semaine
28	8	9	10	11	12	
journée complète						
suppl.		Suppl 1		Suppl 1		

AOUT SEMAINE 32	lundi	mardi	mercredi	jeudi	vendredi	Total semaine
32	5	6	7	8	9	
journée complète						
suppl.			Suppl 2			

JUILLET SEMAINE 29	lundi	mardi	mercredi	jeudi	vendredi	Total semaine
29	15	16	17	18	19	
journée complète						
suppl.			Suppl 2			

AOUT SEMAINE 33	lundi	mardi	mercredi	jeudi	vendredi	Total semaine
33	12	13	14	15	16	
journée complète				Fermé		
suppl.			Suppl 1			

JUILLET SEMAINE 30	lundi	mardi	mercredi	jeudi	vendredi	Total semaine
30	22	23	24	25	26	
journée complète						
suppl.				Suppl 1		

AOUT SEMAINE 34	lundi	mardi	mercredi	jeudi	vendredi	Total semaine
34	19	20	21	22	23	
journée complète						
suppl.			Suppl 1			

JUILLET - AOUT SEMAINE 31	lundi	mardi	mercredi	jeudi	vendredi	Total semaine
31	29	30	31	1	2	
journée complète						
suppl.						

AOUT SEMAINE 35	lundi	mardi	mercredi	jeudi	vendredi	Total semaine
35	26	27	28	29	30	
journée complète				Fermé		
suppl.			Suppl 2			

LES TARIFS, PROGRAMMES D'ACTIVITES, HORAIRES D'ACCUEIL, CONDITIONS D'ANNULATION SONT DISPONIBLES SUR NOTRE SITE : www.slep-aytre.fr

TOTAL ALSH ETE 2024	
----------------------------	--

OBSERVATIONS (médicales, alimentaires, etc.) :

PERSONNES AUTORISEES A RECUPERER L'ENFANT :

DATE & SIGNATURE DU RESPONSABLE LEGAL DE L'ENFANT :

Association SLEP

INSCRIPTIONS VACANCES ETE 2024



LES JUNIORS CM1-CM2-Collège

