

# Les RAZMOKETS (Maternelle - Petite Section) - 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*

<b>JUILLET SEMAINE 28</b>	lundi	mardi	mercredi	jeudi	vendredi	Total semaine
	8	9	10	11	12	
journée complète						
suppl.						

<b>AOUT SEMAINE 32</b>	lundi	mardi	mercredi	jeudi	vendredi	Total semaine
	5	6	7	8	9	
journée complète						
suppl.						

<b>JUILLET SEMAINE 29</b>	lundi	mardi	mercredi	jeudi	vendredi	Total semaine
	15	16	17	18	19	
journée complète						
suppl.						

<b>AOUT SEMAINE 33</b>	lundi	mardi	mercredi	jeudi	vendredi	Total semaine
	12	13	14	15	16	
journée complète				Fermé		
suppl.						

<b>JUILLET SEMAINE 30</b>	lundi	mardi	mercredi	jeudi	vendredi	Total semaine
	22	23	24	25	26	
journée complète						
suppl.			Suppl 2			

<b>AOUT SEMAINE 34</b>	lundi	mardi	mercredi	jeudi	vendredi	Total semaine
	19	20	21	22	23	
journée complète						
suppl.			Suppl 2			

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

<b>AOUT SEMAINE 35</b>	lundi	mardi	mercredi	jeudi	vendredi	Total semaine
	26	27	28	29	30	
journée complète				Fermé		
suppl.						

LES TARIFS, PROGRAMMES D'ACTIVITES, HORAIRES D'ACCUEIL, CONDITIONS D'ANNULATION SONT DISPONIBLES SUR NOTRE SITE : [www.slep-aytre.fr](http://www.slep-aytre.fr)

<b>TOTAL ALSH ETE 2024</b>	
----------------------------	--

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 RAZMOKETS

(MATERNELLES - PETITE SECTION)

