



# ACCUEIL DE LOISIRS SANS HERBERGEMENT DE PLEUVEN



Date de Dépôt

ETAT DE PRESENCE :

VACANCES DE TOUSSAINT

Nom et Prénom du représentant légal : \_\_\_\_\_

Commune du domicile : \_\_\_\_\_

Adresse mail : \_\_\_\_\_

1<sup>er</sup> enfant : NOM – Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance :

Age :

*Cochez la colonne qui vous intéresse)*

	Lundi 23/10	Mardi 24/10	Mercredi 25/10	Jeudi 26/10	Vendredi 27/10
Journée complète					
Matin					
Après-midi					
Repas *					

	Lundi 30/10	Mardi 31/10	Mercredi 01/11	Jeudi 02/11	Vendredi 03/11
Journée complète			<u>ferié</u>		
Matin					
Après-midi					
Repas *					

*\*facturé journée complète*

2<sup>ème</sup> enfant : NOM – Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance :

Age :

*Cochez la colonne qui vous intéresse)*

	Lundi 23/10	Mardi 24/10	Mercredi 25/10	Jeudi 26/10	Vendredi 27/10
Journée complète					
Matin					
Après-midi					
Repas *					

	Lundi 30/10	Mardi 31/10	Mercredi 01/11	Jeudi 02/11	Vendredi 03/11
Journée complète			<u>ferié</u>		
Matin					
Après-midi					
Repas *					

*\*facturé journée complète*

3<sup>ème</sup> enfant : NOM – Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance :

Age :

*Cochez la colonne qui vous intéresse)*

	Lundi 23/10	Mardi 24/10	Mercredi 25/10	Jeudi 26/10	Vendredi 27/10
Journée complète					
Matin					
Après-midi					
Repas *					

	Lundi 30/10	Mardi 31/10	Mercredi 01/11	Jeudi 02/11	Vendredi 03/11
Journée complète			<u>ferié</u>		
Matin					
Après-midi					
Repas *					

*\*facturé journée complète*

**SIGNATURE :**

**ACCUEIL DE LOISIRS SANS HERBERGEMENT DE PLEUVEN**

Date de Dépôt

**ETAT DE PRESENCE :**

**VACANCES DE NOËL**

Nom et Prénom du représentant légal : \_\_\_\_\_

Commune du domicile : \_\_\_\_\_

Adresse mail : \_\_\_\_\_

1<sup>er</sup> enfant : NOM – Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : 

--	--	--

Age : 

--

*(Cochez la colonne qui vous intéresse)*

	Lundi 25/12	Mardi 26/12	Mercredi 27/12	Jeudi 28/12	Vendredi 29/12
Journée complète	<b>Féié</b>				
Matin					
Après-midi					
Repas *					

*\*facturé journée complète*

2<sup>ème</sup> enfant : NOM – Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : 

--	--	--

Age : 

--

*(Cochez la colonne qui vous intéresse)*

	Lundi 25/12	Mardi 26/12	Mercredi 27/12	Jeudi 28/12	Vendredi 29/12
Journée complète	<b>Féié</b>				
Matin					
Après-midi					
Repas *					

*\*facturé journée complète*

3<sup>ème</sup> enfant : NOM – Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : 

--	--	--

Age : 

--

*(Cochez la colonne qui vous intéresse)*

	Lundi 25/12	Mardi 26/12	Mercredi 27/12	Jeudi 28/12	Vendredi 29/12
Journée complète	<b>Féié</b>				
Matin					
Après-midi					
Repas *					

*\*facturé journée complète*

**SIGNATURE :**

**ACCUEIL DE LOISIRS SANS HERBERGEMENT DE PLEUVEN**

**Date de Dépôt**

**ETAT DE PRESENCE :**

**VACANCES D'HIVER**

Nom et Prénom du représentant légal : \_\_\_\_\_

Commune du domicile : \_\_\_\_\_

Adresse mail : \_\_\_\_\_

1<sup>er</sup> enfant : NOM – Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : 

--	--	--

Age : 

--

*Cochez la colonne qui vous intéresse)*

	Lundi 26/02	Mardi 27/02	Mercredi 28/02	Jeudi 01/03	Vendredi 02/03	Lundi 05/03	Mardi 06/03	Mercredi 07/03	Jeudi 08/03	Vendredi 09/03
Journée complète										
Matin										
Après-midi										
Repas *										

*\*facturé journée complète*

2<sup>ème</sup> enfant : NOM – Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : 

--	--	--

Age : 

--

*Cochez la colonne qui vous intéresse)*

	Lundi 26/02	Mardi 27/02	Mercredi 28/02	Jeudi 01/03	Vendredi 02/03	Lundi 05/03	Mardi 06/03	Mercredi 07/03	Jeudi 08/03	Vendredi 09/03
Journée complète										
Matin										
Après-midi										
Repas *										

*\*facturé journée complète*

3<sup>ème</sup> enfant : NOM – Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : 

--	--	--

Age : 

--

*Cochez la colonne qui vous intéresse)*

	Lundi 26/02	Mardi 27/02	Mercredi 28/02	Jeudi 01/03	Vendredi 02/03	Lundi 05/03	Mardi 06/03	Mercredi 07/03	Jeudi 08/03	Vendredi 09/03
Journée complète										
Matin										
Après-midi										
Repas *										

*\*facturé journée complète*

**SIGNATURE :**

**ACCUEIL DE LOISIRS SANS HERBERGEMENT DE PLEUVEN**

**Date de Dépôt**

**ETAT DE PRESENCE :**

**VACANCES DE PRINTEMPS**

Nom et Prénom du représentant légal : \_\_\_\_\_

Commune du domicile : \_\_\_\_\_

Adresse mail : \_\_\_\_\_

1<sup>er</sup> enfant : NOM – Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : 

--	--	--

Age : 

--

*Cochez la colonne qui vous intéresse)*

	Lundi 23/04	Mardi 24/04	Mercredi 25/04	Jeudi 26/04	Vendredi 27/04
Journée complète					
Matin					
Après-midi					
Repas *					

	Lundi 30/04	Mardi 01/05	Mercredi 02/05	Jeudi 03/05	Vendredi 04/05
Journée complète		<b>FERIE</b>			
Matin					
Après-midi					
Repas *					

*\*facturé journée complète*

2<sup>ème</sup> enfant : NOM – Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : 

--	--	--

Age : 

--

*Cochez la colonne qui vous intéresse)*

	Lundi 23/04	Mardi 24/04	Mercredi 25/04	Jeudi 26/04	Vendredi 27/04
Journée complète					
Matin					
Après-midi					
Repas *					

	Lundi 30/04	Mardi 01/05	Mercredi 02/05	Jeudi 03/05	Vendredi 04/05
Journée complète		<b>FERIE</b>			
Matin					
Après-midi					
Repas *					

*\*facturé journée complète*

3<sup>ème</sup> enfant : NOM – Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : 

--	--	--

Age : 

--

*Cochez la colonne qui vous intéresse)*

	Lundi 23/04	Mardi 24/04	Mercredi 25/04	Jeudi 26/04	Vendredi 27/04
Journée complète					
Matin					
Après-midi					
Repas *					

	Lundi 30/04	Mardi 01/05	Mercredi 02/05	Jeudi 03/05	Vendredi 04/05
Journée complète		<b>FERIE</b>			
Matin					
Après-midi					
Repas *					

*\*facturé journée complète*

**SIGNATURE :**