

# ACCUEIL DE LOISIRS SANS HEBERGEMENT DE PLEUVEN

## VACANCES D'ETE

DU 09 JUILLET AU 03 AOÛT 2018

### FEUILLES DE PRESENCE

*Cochez la colonne qui vous intéresse*

**Tarifs ALSH modulés en fonction des ressources**

**Fournir votre dernier avis d'imposition  
(avis d'impôt 2017, revenus de l'année 2016)**



# ***BONNES VACANCES***



# ACCUEIL DE LOISIRS SANS HERBERGEMENT DE PLEUVEN

Date de Dépôt

**ETAT DE PRESENCE : DU 09 AU 13 JUILLET**

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

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

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

Date de naissance :

Age :

*(Cochez la colonne qui vous intéresse)*

	Lundi 09/07	Mardi 10/07	Mercredi 11/07	Jeudi 12/07	Vendredi 13/07
Journée complète					
Matin					
Après-midi					
Repas *					

*\*facturé à la journée complète*

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

Date de naissance :

Age :

*(Cochez la colonne qui vous intéresse)*

	Lundi 09/07	Mardi 10/07	Mercredi 11/07	Jeudi 12/07	Vendredi 13/07
Journée complète					
Matin					
Après-midi					
Repas *					

*\*facturé à la journée complète*

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

Date de naissance :

Age :

*(Cochez la colonne qui vous intéresse)*

	Lundi 09/07	Mardi 10/07	Mercredi 11/07	Jeudi 12/07	Vendredi 13/07
Journée complète					
Matin					
Après-midi					
Repas *					

*\*facturé à la journée complète*

**SIGNATURE :**



# ACCUEIL DE LOISIRS SANS HERBERGEMENT DE PLEUVEN

Date de Dépôt

**ETAT DE PRESENCE : DU 16 AU 20 JUILLET**

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

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

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

Date de naissance :

Age :

*(Cochez la colonne qui vous intéresse)*

	Lundi 16/07	Mardi 17/07	Mercredi 18/07	Jeudi 19/07	Vendredi 20/07
Journée complète	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Matin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Après-midi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Repas *	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

*\*facturé à la journée complète*

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

Date de naissance :

Age :

*(Cochez la colonne qui vous intéresse)*

	Lundi 16/07	Mardi 17/07	Mercredi 18/07	Jeudi 19/07	Vendredi 20/07
Journée complète	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Matin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Après-midi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Repas *	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

*\*facturé à la journée complète*

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

Date de naissance :

Age :

*(Cochez la colonne qui vous intéresse)*

	Lundi 16/07	Mardi 17/07	Mercredi 18/07	Jeudi 19/07	Vendredi 20/07
Journée complète	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Matin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Après-midi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Repas *	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

*\*facturé à la journée complète*

**SIGNATURE :**



# ACCUEIL DE LOISIRS SANS HERBERGEMENT DE PLEUVEN

Date de Dépôt

**STATUT DE PRESENCE : DU 23 AU 27 JUILLET**

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

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

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

Date de naissance :

Age :

*(Cochez la colonne qui vous intéresse)*

	Lundi 23/07	Mardi 24/07	Mercredi 25/07	Jeudi 26/07	Vendredi 27/07
Journée complète					
Matin					
Après-midi					
Repas *					

*\*facturé à la journée complète*

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

Date de naissance :

Age :

*(Cochez la colonne qui vous intéresse)*

	Lundi 23/07	Mardi 24/07	Mercredi 25/07	Jeudi 26/07	Vendredi 27/07
Journée complète					
Matin					
Après-midi					
Repas *					

*\*facturé à la journée complète*

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

Date de naissance :

Age :

*(Cochez la colonne qui vous intéresse)*

	Lundi 23/07	Mardi 24/07	Mercredi 25/07	Jeudi 26/07	Vendredi 27/07
Journée complète					
Matin					
Après-midi					
Repas *					

*\*facturé à la journée complète*

**SIGNATURE :**



# ACCUEIL DE LOISIRS SANS HERBERGEMENT DE PLEUVEN

Date de Dépôt

ETAT DE PRESENCE :

**DU 30 JUILLET AU 03 AOÛT**

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

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

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

Date de naissance :

Age :

*(Cochez la colonne qui vous intéresse)*

	Lundi 30/07	Mardi 31/07	Mercredi 01/08	Jeudi 02/08	Vendredi 03/08
Journée complète					
Matin					
Après-midi					
Repas *					

*\*facturé à la journée complète*

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

Date de naissance :

Age :

*(Cochez la colonne qui vous intéresse)*

	Lundi 30/07	Mardi 31/07	Mercredi 01/08	Jeudi 02/08	Vendredi 03/08
Journée complète					
Matin					
Après-midi					
Repas *					

*\*facturé à la journée complète*

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

Date de naissance :

Age :

*(Cochez la colonne qui vous intéresse)*

	Lundi 30/07	Mardi 31/07	Mercredi 01/08	Jeudi 02/08	Vendredi 03/08
Journée complète					
Matin					
Après-midi					
Repas *					

*\*facturé à la journée complète*

**SIGNATURE :**

**ACCUEIL DE LOISIRS SANS HEBERGEMENT  
DE PLEUVEN**

**VACANCES D'ETE**

**DU 06 AU 31 AOÛT 2018**

**FEUILLES DE PRESENCE**

*Cochez la colonne qui vous intéresse*

**Tarifs ALSH modulés en fonction des ressources**

**Fournir votre dernier avis d'imposition  
(avis d'impôt 2017, revenus de l'année 2016)**



***BONNES VACANCES***



# ACCUEIL DE LOISIRS SANS HERBERGEMENT DE PLEUVEN

Date de Dépôt

**ETAT DE PRESENCE : DU 06 AU 10 AOÛT**

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

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

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

Date de naissance :

Age :

*(Cochez la colonne qui vous intéresse)*

	Lundi 06/08	Mardi 07/08	Mercredi 08/08	Jeudi 09/08	Vendredi 10/08
Journée complète					
Matin					
Après-midi					
Repas *					

*\*facturé à la journée complète*

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

Date de naissance :

Age :

*(Cochez la colonne qui vous intéresse)*

	Lundi 06/08	Mardi 07/08	Mercredi 08/08	Jeudi 09/08	Vendredi 10/08
Journée complète					
Matin					
Après-midi					
Repas *					

*\*facturé à la journée complète*

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

Date de naissance :

Age :

*(Cochez la colonne qui vous intéresse)*

	Lundi 06/08	Mardi 07/08	Mercredi 08/08	Jeudi 09/08	Vendredi 10/08
Journée complète					
Matin					
Après-midi					
Repas *					

*\*facturé à la journée complète*

**SIGNATURE :**





# ACCUEIL DE LOISIRS SANS HERBERGEMENT DE PLEUVEN

Date de Dépôt

**ETAT DE PRESENCE :**

**DU 13 AU 17 AOÛT**

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

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

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

Date de naissance : 

--	--	--

Age : 

--

*(Cochez la colonne qui vous intéresse)*

	Lundi 13/08	Mardi 14/08	Mercredi 15/08	Jeudi 16/08	Vendredi 17/08
Journée complète			FERIE		
Matin					
Après-midi					
Repas *					

*\*facturé à la journée complète*

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

Date de naissance : 

--	--	--

Age : 

--

*(Cochez la colonne qui vous intéresse)*

	Lundi 13/08	Mardi 14/08	Mercredi 15/08	Jeudi 16/08	Vendredi 17/08
Journée complète			FERIE		
Matin					
Après-midi					
Repas *					

*\*facturé à la journée complète*

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

Date de naissance : 

--	--	--

Age : 

--

*(Cochez la colonne qui vous intéresse)*

	Lundi 13/08	Mardi 14/08	Mercredi 15/08	Jeudi 16/08	Vendredi 17/08
Journée complète			FERIE		
Matin					
Après-midi					
Repas *					

*\*facturé à la journée complète*

**SIGNATURE :**





# ACCUEIL DE LOISIRS SANS HERBERGEMENT DE PLEUVEN

Date de Dépôt

ETAT DE PRESENCE :

**DU 20 AU 24 AOÛT**

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

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

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

Date de naissance :

Age :

*(Cochez la colonne qui vous intéresse)*

	Lundi 20/08	Mardi 21/08	Mercredi 22/08	Jeudi 23/08	Vendredi 24/08
Journée complète	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Matin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Après-midi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Repas *	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

*\*facturé à la journée complète*

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

Date de naissance :

Age :

*(Cochez la colonne qui vous intéresse)*

	Lundi 20/08	Mardi 21/08	Mercredi 22/08	Jeudi 23/08	Vendredi 24/08
Journée complète	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Matin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Après-midi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Repas *	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

*\*facturé à la journée complète*

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

Date de naissance :

Age :

*(Cochez la colonne qui vous intéresse)*

	Lundi 20/08	Mardi 21/08	Mercredi 22/08	Jeudi 23/08	Vendredi 24/08
Journée complète	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Matin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Après-midi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Repas *	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

*\*facturé à la journée complète*

**SIGNATURE :**



# ACCUEIL DE LOISIRS SANS HERBERGEMENT DE PLEUVEN

Date de Dépôt

**ETAT DE PRESENCE :**

**DU 27 AU 31 AOÛT**

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

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

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

Date de naissance :

Age :

*(Cochez la colonne qui vous intéresse)*

	Lundi 27/08	Mardi 28/08	Mercredi 29/08	Jeudi 30/08	Vendredi 31/08
Journée complète	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Matin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Après-midi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Repas *	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

*\*facturé à la journée complète*

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

Date de naissance :

Age :

*(Cochez la colonne qui vous intéresse)*

	Lundi 27/08	Mardi 28/08	Mercredi 29/08	Jeudi 30/08	Vendredi 31/08
Journée complète	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Matin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Après-midi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Repas *	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

*\*facturé à la journée complète*

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

Date de naissance :

Age :

*(Cochez la colonne qui vous intéresse)*

	Lundi 27/08	Mardi 28/08	Mercredi 29/08	Jeudi 30/08	Vendredi 31/08
Journée complète	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Matin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Après-midi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Repas *	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

*\*facturé à la journée complète*

**SIGNATURE :**