

Pass'Accueil Mensuel

mai-17

ACCUEIL PERISCOLAIRE

LOR'ANIM
un projet au service du territoire

CAJS - ETIVAL CLAIREFONTAINE



RESPONSABLE LEGAL : _____

1er Enfant - Nom & Prénom						2ème Enfant - Nom & Prénom						3ème Enfant - Nom & Prénom					
Dates	AM	M	AS1	AS2	MR	Dates	AM	M	AS1	AS2	MR	Dates	AM	M	AS1	AS2	MR
L 1	férié					L 1	férié					L 1	férié				
M 2						M 2						M 2					
Me 3						Me 3						Me 3					
J 4						J 4						J 4					
V 5						V 5						V 5					
L 8	férié					L 8	férié					L 8	férié				
M 9						M 9						M 9					
Me 10						Me 10						Me 10					
J 11						J 11						J 11					
V 12						V 12						V 12					
L 15						L 15						L 15					
M 16						M 16						M 16					
Me 17						Me 17						Me 17					
J 18						J 18						J 18					
V 19						V 19						V 19					
L 22						L 22						L 22					
M 23						M 23						M 23					
Me 24						Me 24						Me 24					
J 25	férié					J 25	férié					J 25	férié				
V 26	pont					V 26	pont					V 26	pont				
L 29						L 29						L 29					
M 30						M 30						M 30					
Me 31						Me 31						Me 31					
J						J						J					
V						V						V					

AM = ACCUEIL MIDI 11h30 ... 12h15

M = MIDI (Cantine+Tps d'accueil)

AS1 = ACCUEIL SOIR 16h ... 19h

AS2 = ACCUEIL SOIR 15h ... 19h (le Vendredi seulement)

MR = MERCREDI RECREATIF 13h30 ... 19h



Date & Signature du Responsable légal