



Fiche de réservation Péri-scolaire

Nom de l'accueil péri-scolaire : **SAINTE-MAXIME** .Année scolaire : 2017-2018

LA RÉSERVATION EN LIGNE VOUS DISPENSE DE REMPLIR CETTE FICHE

CONTACTEZ LE SERVICE ADMINISTRATIF DE L'UFCV POUR OBTENIR L'ACCÈS À VOTRE ESPACE PERSONNEL EN LIGNE

1 L'ENFANT

Nom : Prénom : Date de naissance :/...../.....

Garçon Fille

Ecole :

Maternelle

Élémentaire

2 DATES DE RÉSERVATION

Cochez le jour de la semaine ou votre enfant sera présent en précisant pour le soir, de l'accueil péri-scolaire à partir de 16h30 ou 17h30 (uniquement élémentaire).

| | | MARS | | | | | | | | | | | | | | |
|------------|------------|------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| | | L | M | M | J | V | L | M | M | J | V | L | M | M | J | V |
| | | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 |
| Matin | 07H30-8H30 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Après-midi | | | | | | | | | | | | | | | |
| Après-midi | 16h30-19H | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 17h30-19H | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | AVRIL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------|------------|-------|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| | | M | M | J | V | L | M | M | J | V | L | M | M | J | V | L | M | M | J | V | L |
| | | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 19 | 20 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 30 |
| Matin | 07H30-8H30 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Après-midi | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Après-midi | 16h30-19H | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 17h30-19H | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Pour toute modification de présence, il sera nécessaire d'en informer la direction en respectant les délais impartis. A défaut l'ensemble des présences sera facturé.

Fait à :

Le :

Nom du signataire :

Signature :