

PLANNING MENSUEL

Fiche à remettre impérativement avant le 20 du mois pour le mois suivant

Mr ou Mme _____

Inscrit mon enfant : NOM _____ PRENOM _____ CLASSE _____

Inscription valable à l'année (cochez si vous le souhaitez)

MOIS: _____

	L	M	J	V	L	M	J	V	L	M	J	V	L	M	J	V	L	M	J	V
<u>DATE</u>																				
Matin : 7h30/8h15																				
Midi : 11h45/13h30																				
Soir : 16h00/17h00																				
Soir : 17h00/18h00																				

IMPORTANT :

Annulation possible en cas de maladie et sur justificatif écrit des parents

Dès le premier jour d'absence les parents doivent prévenir la directrice de l'ALP. (par téléphone ou par mail)

Pour la facturation se reporter au règlement de l'ALP

Date et Signature :