

NOM ..... ECOLE : .....

PRENOM .....

**PLANNING PERISCOLAIRE MENSUEL  
RESERVATION / MODIFICATION / ANNULATION**

**ANNUEL**

**TRIMESTRIEL**

Du ..... au .....

La réservation est obligatoire pour les activités ci-dessous

**PLANNING A RETOURNER SUIVANT LES MODALITES D'INSCRIPTION  
DE CHAQUE ACTIVITE**  
*au service Affaires générales*

L'inscription à la restauration, à l'accueil du matin et du soir n'est pas nécessaire

Etude et étude et soir : réservation jusqu'au dernier vendredi ouvré de chaque mois pour la période suivante

Mercredi journée, matin et après-midi : réservation, modification ou annulation jusqu'au mercredi précédent

**MODIFICATION / ANNULATION :**

mettre une **X** dans la case pour **AJOUTER** une réservation

mettre un **A** dans la case pour **ANNULER** une réservation

		ETUDE ET SOIR 16h30-19h00	ETUDE SEULE (forfait mensuel) 16h30-18h00	MERCREDI Journée 7h30 - 19h	MERCREDI Matin 7h30 - 13h	MERCREDI Après-midi 13h - 19h	
L							L
M							M
M							M
J							J
V							V

Date :

Signature du ou des représentants légaux: