



Accueil de loisirs éducatifs Pusey Carte de fréquentation annuelle

NOM et Prénom du représentant légal :

NOM et Prénom de l'enfant :

Classe : École : Bus pour le retour à la maison: Charmoille Pusy

Veillez cocher les temps d'accueil de votre choix. Même si des ajustements sont possibles en cours d'année, toute absence doit être signalée et justifiée le plus tôt possible avant 9h00 pour tous les temps d'accueil y compris sur le temps méridien (la veille avant 9h00). En cas de non-annulation de votre part, le temps de présence prévu sera facturé. (joindre systématiquement un certificat médical en cas d'absence pour maladie).

Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Accueil : <input type="checkbox"/> Matin <input type="checkbox"/> Midi sans repas <input type="checkbox"/> Soir <input type="checkbox"/> Repas	Accueil : <input type="checkbox"/> Matin <input type="checkbox"/> Midi sans repas <input type="checkbox"/> Soir <input type="checkbox"/> Repas	Accueil : <input type="checkbox"/> Matin <input type="checkbox"/> Après-midi <input type="checkbox"/> Repas	Accueil : <input type="checkbox"/> Matin <input type="checkbox"/> Midi sans repas <input type="checkbox"/> Soir <input type="checkbox"/> Repas	Accueil : <input type="checkbox"/> Matin <input type="checkbox"/> Midi sans repas <input type="checkbox"/> Soir <input type="checkbox"/> Repas

Fait à le / /

Signature du représentant légal



santé
famille
retraite
services

Accueil de loisirs éducatifs Pusey Carte de fréquentation mensuelle

A retourner à l'accueil de loisirs éducatifs avant le **1^{er}** de chaque mois.

NOM et Prénom du représentant légal :

NOM et Prénom de l'enfant :

Classe : École : Bus pour le retour à la maison: Charmoille Pusy

Veuillez cocher les temps d'accueil de votre choix. Même si des ajustements sont possibles en cours d'année, **toute absence doit être signalée et justifiée le plus tôt possible avant 9h00 pour tous les temps d'accueil y compris sur le temps méridien (la veille avant 9h00). En cas de non-annulation de votre part, le temps de présence prévu sera facturé.** (joindre systématiquement un certificat médical en cas d'absence pour maladie).

Mois : **SEPTEMBRE 2022**

Semaine	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Du 01/09 Au 02/09				Accueil : <input type="checkbox"/> Matin <input type="checkbox"/> Midi sans repas <input type="checkbox"/> Soir	Accueil : <input type="checkbox"/> Matin <input type="checkbox"/> Midi sans repas <input type="checkbox"/> Soir
Du 05/09 Au 09/09	Accueil : <input type="checkbox"/> Matin <input type="checkbox"/> Midi sans repas <input type="checkbox"/> Soir <input type="checkbox"/> Repas	Accueil : <input type="checkbox"/> Matin <input type="checkbox"/> Midi sans repas <input type="checkbox"/> Soir <input type="checkbox"/> Repas	Accueil : <input type="checkbox"/> Matin <input type="checkbox"/> Après-midi <input type="checkbox"/> Repas	Accueil : <input type="checkbox"/> Matin <input type="checkbox"/> Midi sans repas <input type="checkbox"/> Soir <input type="checkbox"/> Repas	Accueil : <input type="checkbox"/> Matin <input type="checkbox"/> Midi sans repas <input type="checkbox"/> Soir <input type="checkbox"/> Repas
Du 12/09 Au 16/09	Accueil : <input type="checkbox"/> Matin <input type="checkbox"/> Midi sans repas <input type="checkbox"/> Soir <input type="checkbox"/> Repas	Accueil : <input type="checkbox"/> Matin <input type="checkbox"/> Midi sans repas <input type="checkbox"/> Soir <input type="checkbox"/> Repas	Accueil : <input type="checkbox"/> Matin <input type="checkbox"/> Après-midi <input type="checkbox"/> Repas	Accueil : <input type="checkbox"/> Matin <input type="checkbox"/> Midi sans repas <input type="checkbox"/> Soir <input type="checkbox"/> Repas	Accueil : <input type="checkbox"/> Matin <input type="checkbox"/> Midi sans repas <input type="checkbox"/> Soir <input type="checkbox"/> Repas
Du 19/09 Au 23/09	Accueil : <input type="checkbox"/> Matin <input type="checkbox"/> Midi sans repas <input type="checkbox"/> Soir <input type="checkbox"/> Repas	Accueil : <input type="checkbox"/> Matin <input type="checkbox"/> Midi sans repas <input type="checkbox"/> Soir <input type="checkbox"/> Repas	Accueil : <input type="checkbox"/> Matin <input type="checkbox"/> Après-midi <input type="checkbox"/> Repas	Accueil : <input type="checkbox"/> Matin <input type="checkbox"/> Midi sans repas <input type="checkbox"/> Soir <input type="checkbox"/> Repas	Accueil : <input type="checkbox"/> Matin <input type="checkbox"/> Midi sans repas <input type="checkbox"/> Soir <input type="checkbox"/> Repas
Du 26/09 Au 30/09	Accueil : <input type="checkbox"/> Matin <input type="checkbox"/> Midi sans repas <input type="checkbox"/> Soir <input type="checkbox"/> Repas	Accueil : <input type="checkbox"/> Matin <input type="checkbox"/> Midi sans repas <input type="checkbox"/> Soir <input type="checkbox"/> Repas	Accueil : <input type="checkbox"/> Matin <input type="checkbox"/> Après-midi <input type="checkbox"/> Repas	Accueil : <input type="checkbox"/> Matin <input type="checkbox"/> Midi sans repas <input type="checkbox"/> Soir <input type="checkbox"/> Repas	Accueil : <input type="checkbox"/> Matin <input type="checkbox"/> Midi sans repas <input type="checkbox"/> Soir <input type="checkbox"/> Repas

Fait à le / /

Signature du représentant légal