

NOM DE L'ENFANT

PRENOM DE L'ENFANT.....

CLASSE à la rentrée:

FORMULAIRE DE RESERVATION ALAE Maternelle

*Document à remettre en main propre au responsable animation de l'ALAE concerné ou à adresser à
alae.cintegabelle@leolagrange.org*

Année scolaire 2016-2017 de Septembre à juillet

	LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI
MATIN 07h30-8h45	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MIDI 11h55-13h30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SOIR 16h40-18h30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

1. Cochez les cases projetées de réservation du service accueil de loisirs associé à l'école.
2. Dans l'hypothèse d'organisations hebdomadaires différentes, utilisez plusieurs feuillets en indiquant semaine du/...../..... au...../...../.....
3. Toutes modifications du rythme de fréquentation doit faire l'objet d'une nouvelle feuille de réservation dans un délai de 15 jours ouvrés*.

Fait à Le.....

Signature du responsable légal

- **Note:** La réservation permet de bénéficier du tarif applicable sur l'ALAE en fonction du quotient familial (sans réservation une majoration de 25% est appliquée sur chaque séquence fréquentée). **La réservation de l'ALAE du midi ne vaut pas inscription cantine** (voir mode de fonctionnement de cantine directement à la mairie).

*15 jours ouvrés : du lundi au vendredi, soit 3 semaines effectives.