

NOM DE L'ENFANT .....

PRENOM DE L'ENFANT.....

ECOLE CALANDRETA

## 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](mailto:alae.cintegabelle@leolagrange.org)*

### Année scolaire 2017-2018 de Septembre à juillet

	LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI
MATIN 07h30-08h45	<input type="checkbox"/>	<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

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