

NOM DE L'ENFANT .....

PRENOM DE L'ENFANT.....

CLASSE à la rentrée: .....

## FORMULAIRE DE RESERVATION ALAE Picarrou

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

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

|                             | LUNDI                    | MARDI                    | MERCREDI                 | JEUDI                    | VENDREDI                 |
|-----------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <b>MATIN</b><br>07h30-08h35 | <input type="checkbox"/> |
| <b>MIDI</b><br>11h45-13h50  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <b>SOIR</b><br>17h00-18h30  | <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.