**PLANNING – PRESENCE EN ACCUEIL PERISCOLAIRE**

**MOIS DE 2021/2022**

**Nom et Prénom de l’enfant : Quotient familial : .**

**Ecole : Classe : .**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Date** | | **PERISCOLAIRE** | | | |
| **Jour** | **N°** | **Matin** | **Midi** | **Soir** | **Forfait midi+soir** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Attention ! :** Ce planning est à transmettre au directeur de l’accueil périscolaire ***avant le 20 du mois* pour qu’il soit pris en compte à partir du 1er du mois suivant.**

**NOUVEAU !**

**Le paiement des activités doit se faire obligatoirement au moment de l’inscription *(Par chèque, espèces, CESU).***

**Seule la mise en place du prélèvement automatique SEPA permet le règlement des frais d’inscription à échéance.**

**!**

Paiement lors de l’inscription, par :

🞏 Espèces

🞏 Chèque bancaire ou postal

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ACCUEIL PERISCOLAIRE | Nb de jours |  | Total |
| Matin - de 7 h30 à 8 h30 |  | X |  |
| Midi - de 12 h00 à 13 h30 |  | X |  |
| Soir 1 - de 16h15 à 17h 15 |  | X |  |
| Soir 2 - de 17h15 à 18h 15 |  | X |  |
| - Avoir restant |  |  |  |
| + Reste à payer |  |  |  |
| **Net à payer** |  |  |  |

🞏 Chèque-vacances ou CESU

Paiement par prélèvement automatique SEPA

à échéance

Mention écrite : « Lu et approuvé »

Le / / 20 Signature