



COMMUNE DE LORRY LES METZ
ACCUEIL DE LOISIRS PERISCOLAIRE

PLANNING MENSUEL

Fiche à remettre impérativement avant le 20 du mois pour le mois suivant

Année 2018/2019

Inscription valable à l'année (à cocher si vous le souhaitez)

Mme ou M. _____

Inscrit mon enfant : NOM PRÉNOM CLASSE

MOIS DE :

	L	M	J	V	L	M	J	V	L	M	J	V	L	M	J	V	L	M	J	V	Nombre de croix
Date:																					
Matin : 7h30-8h15																					
Midi : 11h45-13h30																					
Soir : 16h00-17h00																					
Soir : 17h00-18h00																					

IMPORTANT : *Annulation possible en cas de maladie, et sur justificatif écrit des parents.*

Dès le premier jour d'absence les parents doivent prévenir la directrice aux horaires et aux jours d'ouverture de l'ALP.

Pour la facturation se reporter au règlement de l'ALP.

Date _____

Signature des parents