

VACANCES D'HIVER 2024

PRESENCES AUX CENTRES DE LOISIRS



retour avant le :
26 JANVIER 2024

Merci de bien vouloir cocher les jours de présence de votre (vos) enfant(s) au centre de loisirs
Puis la transmettre au Service Enfance par mail ou à l'accueil

Nom et Prénom de l'enfant	Centre de loisirs fréquenté :	Vacances									
		LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI	LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI
		12-févr.	13-févr.	14-févr.	15-févr.	16-févr.	19-févr.	20-févr.	21-févr.	22-févr.	23-févr.
1er enfant :	<input type="checkbox"/> MATERNEL J. JAURES <input type="checkbox"/> MATERNEL L. BLERIOT <input type="checkbox"/> MATERNEL J. MERMOZ (FUSION) <input type="checkbox"/> MATERNEL ST EXUPERY (FUSION) <input type="checkbox"/> MATERNEL J. AURIOL <input type="checkbox"/> ELEMENTAIRE J. JAURES <input type="checkbox"/> ELEMENTAIRE J. MERMOZ <input type="checkbox"/> ELEMENTAIRE L. BLERIOT <input type="checkbox"/> ELEMENTAIRE J. AURIOL										
2ème enfant :	<input type="checkbox"/> MATERNEL J. JAURES <input type="checkbox"/> MATERNEL L. BLERIOT <input type="checkbox"/> MATERNEL J. MERMOZ (FUSION) <input type="checkbox"/> MATERNEL ST EXUPERY (FUSION) <input type="checkbox"/> MATERNEL J. AURIOL <input type="checkbox"/> ELEMENTAIRE J. JAURES <input type="checkbox"/> ELEMENTAIRE J. MERMOZ <input type="checkbox"/> ELEMENTAIRE L. BLERIOT <input type="checkbox"/> ELEMENTAIRE J. AURIOL										
3ème enfant :	<input type="checkbox"/> MATERNEL J. JAURES <input type="checkbox"/> MATERNEL L. BLERIOT <input type="checkbox"/> MATERNEL J. MERMOZ (FUSION) <input type="checkbox"/> MATERNEL ST EXUPERY (FUSION) <input type="checkbox"/> MATERNEL J. AURIOL <input type="checkbox"/> ELEMENTAIRE J. JAURES <input type="checkbox"/> ELEMENTAIRE J. MERMOZ <input type="checkbox"/> ELEMENTAIRE L. BLERIOT <input type="checkbox"/> ELEMENTAIRE J. AURIOL										

NB : Toutes les journées cochées seront facturées.

En cas d'absence, seul un certificat médical au nom de l'enfant déposé (sous 48 H) auprès du Service Enfance pourra être pris en considération pour l'annulation de la facturation.

La Direction de l'Enfance est à votre disposition pour toutes informations.

NOM PRENOM PARENTS

DATE ET SIGNATURE

65 Avenue de la Division Leclerc

93350 Le Bourget

N° TELEPHONE

Tél : 01.48.38.82.66 Courriel : enfance@ville-lebourget.fr

www.le-bourget.fr

Nouveauté
Les inscriptions se font
directement sur le portail famille