



## Accueil de loisirs éducatifs Noidans-lès-Vesoul Carte de fréquentation mensuelle

A retourner à l'accueil de loisirs éducatifs avant le 1<sup>er</sup> de chaque mois.

NOM et Prénom du représentant légal : .....

NOM et Prénom de l'enfant : .....

Classe : ..... Mois de : **SEPTEMBRE 2020**

Veuillez cocher les temps d'accueil de votre choix. Même si des ajustements sont possibles en cours de mois, **toute absence doit être signalée et justifiée le plus tôt possible avant 8h30 pour tous les temps d'accueil y compris sur le temps méridien. En cas de non-annulation de votre part, le temps de présence prévu sera facturé.** (joindre systématiquement un certificat médical en cas d'absence pour maladie).

Semaine	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Du 01/09 au 04/09		<b>Accueil :</b> <input type="checkbox"/> Matin <input type="checkbox"/> Soir  <input type="checkbox"/> Repas	<input type="checkbox"/> Matin sans repas <input type="checkbox"/> Matin avec repas <input type="checkbox"/> Après-midi sans repas <input type="checkbox"/> Après-midi avec repas <input type="checkbox"/> Journée sans repas <input type="checkbox"/> Journée avec repas	<b>Accueil :</b> <input type="checkbox"/> Matin <input type="checkbox"/> Soir  <input type="checkbox"/> Repas	<b>Accueil :</b> <input type="checkbox"/> Matin <input type="checkbox"/> Soir  <input type="checkbox"/> Repas
Du 07/09 au 11/09	<b>Accueil :</b> <input type="checkbox"/> Matin <input type="checkbox"/> Soir  <input type="checkbox"/> Repas	<b>Accueil :</b> <input type="checkbox"/> Matin <input type="checkbox"/> Soir  <input type="checkbox"/> Repas	<input type="checkbox"/> Matin sans repas <input type="checkbox"/> Matin avec repas <input type="checkbox"/> Après-midi sans repas <input type="checkbox"/> Après-midi avec repas <input type="checkbox"/> Journée sans repas <input type="checkbox"/> Journée avec repas	<b>Accueil :</b> <input type="checkbox"/> Matin <input type="checkbox"/> Soir  <input type="checkbox"/> Repas	<b>Accueil :</b> <input type="checkbox"/> Matin <input type="checkbox"/> Soir  <input type="checkbox"/> Repas
Du 14/09 au 18/09	<b>Accueil :</b> <input type="checkbox"/> Matin <input type="checkbox"/> Soir  <input type="checkbox"/> Repas	<b>Accueil :</b> <input type="checkbox"/> Matin <input type="checkbox"/> Soir  <input type="checkbox"/> Repas	<input type="checkbox"/> Matin sans repas <input type="checkbox"/> Matin avec repas <input type="checkbox"/> Après-midi sans repas <input type="checkbox"/> Après-midi avec repas <input type="checkbox"/> Journée sans repas <input type="checkbox"/> Journée avec repas	<b>Accueil :</b> <input type="checkbox"/> Matin <input type="checkbox"/> Soir  <input type="checkbox"/> Repas	<b>Accueil :</b> <input type="checkbox"/> Matin <input type="checkbox"/> Soir  <input type="checkbox"/> Repas
Du 21/09 au 25/09	<b>Accueil :</b> <input type="checkbox"/> Matin <input type="checkbox"/> Soir  <input type="checkbox"/> Repas	<b>Accueil :</b> <input type="checkbox"/> Matin <input type="checkbox"/> Soir  <input type="checkbox"/> Repas	<input type="checkbox"/> Matin sans repas <input type="checkbox"/> Matin avec repas <input type="checkbox"/> Après-midi sans repas <input type="checkbox"/> Après-midi avec repas <input type="checkbox"/> Journée sans repas <input type="checkbox"/> Journée avec repas	<b>Accueil :</b> <input type="checkbox"/> Matin <input type="checkbox"/> Soir  <input type="checkbox"/> Repas	<b>Accueil :</b> <input type="checkbox"/> Matin <input type="checkbox"/> Soir  <input type="checkbox"/> Repas
Du 28/09 au 30/09	<b>Accueil :</b> <input type="checkbox"/> Matin <input type="checkbox"/> Soir  <input type="checkbox"/> Repas	<b>Accueil :</b> <input type="checkbox"/> Matin <input type="checkbox"/> Soir  <input type="checkbox"/> Repas	<input type="checkbox"/> Matin sans repas <input type="checkbox"/> Matin avec repas <input type="checkbox"/> Après-midi sans repas <input type="checkbox"/> Après-midi avec repas <input type="checkbox"/> Journée sans repas <input type="checkbox"/> Journée avec repas		

Fait à ..... le ..... / ..... / .....

**Signature du représentant légal**