



FICHE D'INSCRIPTION DE SAINT LIZIER

ALAE PERISCOLAIRE 2020-2021



Madame, Monsieur,

Malgré les circonstances, toutes les équipes du service enfance-jeunesse s'efforcent de proposer un programme convivial, tout en prenant en compte les mesures barrières Covid.

Votre enfant va pouvoir être accueilli **selon les plages horaires choisies**.

Cependant, afin de mettre en place les protocoles sanitaires liés au Coronavirus et de pouvoir suivre le parcours de chaque enfant au jour le jour, les accueils vont fonctionner sur la base de **la préinscription obligatoire**

Ecole de	ALAE Matin	ALAE Soir :(Atelier de 16h30 à 17h30)
St Lizier	7h45 – 8h35	16h30 – 18h15

Merci de remplir cette fiche d'inscription et de nous la renvoyer avant le :

Vendredi 18 Décembre 2020 pour les mois de Janvier / Février
(si envoi par mail : délais accepté jusqu'au 1^{er} Janvier)

par mail à enfance-jeunesse.stgironnais@couserans-pyrenees.fr

IMPORTANT :

- Sans être inscrit votre enfant ne pourra pas être accepté à l'ALAE (Matin et/ou Après-midi)
- La désinscription exceptionnelle ou l'inscription exceptionnelle est acceptée jusqu'au Mardi de la semaine précédente.
- Aucune inscription ou désinscription ne sera acceptée par téléphone.
- En cas d'absence pour raison médicale, sur présentation d'un certificat médical dans les 48h, l'inscription ne sera pas facturée.

Enfant (Nom Prénom) : _____ **Date de naissance :** _____

Ecole fréquentée : _____ **Classe 2020/2021 :** _____

➤ **INSCRIPTION À L'ANNEE : Merci de cocher les cases où votre enfant sera présent :**

Si votre enfant fréquente l'ALAE toute l'année, merci de remplir cette inscription. (Rappel : La désinscription est possible jusqu'au MARDI de la semaine précédente sans facturation).

Je souhaite inscrire mon enfant pour l'ALAE de l'année 2020-2021 de la façon suivante :

1	LUNDI	MARDI	JEUDI	VENDREDI
ALAE Matin				
ALAE Après-Midi				

Inscription valable pour toutes les semaines (Ne remplir qu'un seul tableau) ou

Inscription alternée 1 semaine sur 2 :

- Tableau 1 :

Semaines Paires

Semaines Impaires

- Tableau 2

Semaines Paires

Semaines Impaires

Pour toute autre organisation régulière, ou pour une facturation séparée selon les semaines, merci de prendre contact avec le Bureau Enfance Jeunesse du St Gironnais.

2	LUNDI	MARDI	JEUDI	VENDREDI
ALAE Matin				
ALAE Après-Midi				

➤ **INSCRIPTION À LA PERIODE : Merci de cocher les cases où votre enfant sera présent :**

Lundi 04/01	Matin <input type="checkbox"/>	Après-midi <input type="checkbox"/>	Lundi 01/02	Matin <input type="checkbox"/>	Après-midi <input type="checkbox"/>
Mardi 05/01	Matin <input type="checkbox"/>	Après-midi <input type="checkbox"/>	Mardi 02/02	Matin <input type="checkbox"/>	Après-midi <input type="checkbox"/>
Jeudi 07/01	Matin <input type="checkbox"/>	Après-midi <input type="checkbox"/>	Jeudi 04/02	Matin <input type="checkbox"/>	Après-midi <input type="checkbox"/>
Vendredi 08/01	Matin <input type="checkbox"/>	Après-midi <input type="checkbox"/>	Vendredi 05/02	Matin <input type="checkbox"/>	Après-midi <input type="checkbox"/>
Lundi 11/01	Matin <input type="checkbox"/>	Après-midi <input type="checkbox"/>	Lundi 08/02	Matin <input type="checkbox"/>	Après-midi <input type="checkbox"/>
Mardi 12/01	Matin <input type="checkbox"/>	Après-midi <input type="checkbox"/>	Mardi 09/02	Matin <input type="checkbox"/>	Après-midi <input type="checkbox"/>
Jeudi 14/01	Matin <input type="checkbox"/>	Après-midi <input type="checkbox"/>	Jeudi 11/02	Matin <input type="checkbox"/>	Après-midi <input type="checkbox"/>
Vendredi 15/01	Matin <input type="checkbox"/>	Après-midi <input type="checkbox"/>	Vendredi 12/02	Matin <input type="checkbox"/>	Après-midi <input type="checkbox"/>
Lundi 18/01	Matin <input type="checkbox"/>	Après-midi <input type="checkbox"/>			
Mardi 19/01	Matin <input type="checkbox"/>	Après-midi <input type="checkbox"/>			
Jeudi 21/01	Matin <input type="checkbox"/>	Après-midi <input type="checkbox"/>			
Vendredi 22/01	Matin <input type="checkbox"/>	Après-midi <input type="checkbox"/>			
Lundi 25/01	Matin <input type="checkbox"/>	Après-midi <input type="checkbox"/>			
Mardi 26/01	Matin <input type="checkbox"/>	Après-midi <input type="checkbox"/>			
Jeudi 28/01	Matin <input type="checkbox"/>	Après-midi <input type="checkbox"/>			
Vendredi 29/01	Matin <input type="checkbox"/>	Après-midi <input type="checkbox"/>			

Responsable de l'enfant NOM Prénom : _____

Adresse :

Tel : _____ Mail : _____

Fait le :

Signature :