

# INSCRIPTIONS ACCUEIL PERISCOLAIRE DU 22/04 AU 04/07/2025

Nom: .....  
Ecole: .....

Prénom: .....  
Classe: .....

RESERVATIONS OBLIGATOIRES	LUNDI						MARDI						JEUDI						VENDREDI						Total 1/2 h	OBSERVATIONS
	MATIN			SOIR			MATIN			SOIR			MATIN			SOIR										
	7	8		1	1	1	7	8		1	1	1	7	8		1	1	1								
h	h		h	h	h	h	h		h	h	h	h	h		h	h	h	h	h	h	Veillez cocher les cases réservées et noter les totaux					
3	0		3	0	3	3	0		3	0	3	3	0		3	0	3	3	0	3						
0	0		/	/	/	0	0		/	/	/	0	0		/	/	/	0	0	0						
/	/		1	1	1	/	/		1	1	1	/	/		1	1	1	0	0	0						
8	8		7	7	8	8	8		7	7	8	8	8		7	7	8	8	8	8						
h	h		h	h	h	h	h		h	h	h	h	h		h	h	h	h	h	h						
0	2		0	3	0	0	2		0	3	0	0	2		0	3	0	0	3	0						
0	0		0	0	0	0	0		0	0	0	0	0		0	0	0	0	0	0						
22 au 25/04																										
28/04 au 2/05																										
5 au 9/05																										
12 au 16/05																										
19 au 23/05																										
26/05 au 30/05																										
2/06 au 6/06																										
9 au 13/06																										
16 au 20/06																										
23 au 27/06																										
30 au 4/07																										
<b>Les choix de réservation possibles</b>																										
<b>Soir (maternelles):</b> ☛ 16h30/17h // 16h30/17h30 // 16h30/18h // 16h30/18h30												<b>Matin (maternelles et élémentaires) :</b> 7h30/8h30 / 8h/8h30														
<b>Soir (élémentaires):</b> ☛ 16h30/17h // 16h30/17h30 // 16h30/18h // 16h30/18h30 ☛ 17h30/18h // 17h30/18h30																										
En cas de non inscription préalable, le paiement sera majoré d'1 séance (demi-heure) supplémentaire par journée non réservée																										
Total 1/2h:      tarif      à payer																										

Signature parent:

Avoir(s) ou Rajout(s)

Somme Totale :

facture acquittée en:

Espèces

Chèques bancaires

e-CESU

CB

Nom: .....

Tarif:

ACCUEIL PERISCOLAIRE DU 22/04 AU 04/07/25			
Prénom(s)	<input style="width: 40px;" type="text"/>	<input style="width: 40px;" type="text"/>	<input style="width: 40px;" type="text"/>
Nombre séances	<input style="width: 40px;" type="text"/>	<input style="width: 40px;" type="text"/>	<input style="width: 40px;" type="text"/>
à payer	<input style="width: 40px;" type="text"/>	<input style="width: 40px;" type="text"/>	<input style="width: 40px;" type="text"/>

Avoir(s) ou Rajout(s) :

Somme Totale :

facture acquittée en:

Espèces

Chèque bancaire

e-CESU

CB

Cachet de l'Organisme :  
N° Siret : 7828156740042

**Les réservations en ligne sont privilégiées!**  
**Créez votre espace famille sur INOE, en demandant le lien de connexion par mail à [labouilladisse@leolagrange.org](mailto:labouilladisse@leolagrange.org)**



Léo Lagrange Méditerranée La Bouilladisse / av de la gare / 13720 La Bouilladisse  
 tel: 04 42 62 91 91 / @: labouilladisse@leolagrange.org  
 MISSION CONVENTIONNEE AVEC LA COMMUNE DE LA BOUILLADISSE

