

ACCUEIL DE LOISIRS 3/10 ans du 11 au 22 Février

DOSSIER DE RÉINSCRIPTION ALSH*

à déposer aux directrices des accueils périscolaires de votre commune jusqu'au mardi 29 janvier

**A remplir si vous utilisez le service Accueil Périscolaire de votre commune.*

Sinon merci de remplir un dossier complet d'inscription.

HORAIRES

- **Journée:** 7h15/18h45 (arrivées et départs échelonnés: jusqu'à 10h le matin et à partir de 17h00 le soir)

- **1/2 journée:**

Matin sans repas: jusqu'à 11h45

avec repas: jusqu'à 13h30 / 14h

Après-midi sans repas: à partir de 13h30 (max. 14h)

avec repas: de 11h30 à 11h45

2 lieux
d'accueils



Teillé et Joué-
Sur-Erdre

A.L.S.H Teillé: 02.28.01.30.15 / A.L.S.H. Joué Sur Erdre: 02.28.24.80.52

mail: apspannece@gmail.com

Service Enfance Jeunesse du Sivom de Riaillé - Jason THEZENAS

SIVOM - Rue Du Cèdre- 44440 Riaillé

Tél. : 02.28.01.89.19. E-mail : serviceenfancejeunesse@orange.fr

ACCUEIL DE LOISIRS 3/10 ans du 11 au 22 Février

DOSSIER DE RÉINSCRIPTION ALSH*

à déposer aux directrices des accueils périscolaires de votre commune jusqu'au mardi 29 janvier

**A remplir si vous utilisez le service Accueil Périscolaire de votre commune.*

Sinon merci de remplir un dossier complet d'inscription.

HORAIRES

- **Journée:** 7h15/18h45 (arrivées et départs échelonnés: jusqu'à 10h le matin et à partir de 17h00 le soir)

- **1/2 journée:**

Matin sans repas: jusqu'à 11h45

avec repas: jusqu'à 13h30 / 14h

Après-midi sans repas: à partir de 13h30 (max. 14h)

avec repas: de 11h30 à 11h45

2 lieux
d'accueils



Teillé et Joué-
Sur-Erdre

A.L.S.H Teillé: 02.28.01.30.15 / A.L.S.H. Joué Sur Erdre: 02.28.24.80.52

mail: apspannece@gmail.com

Service Enfance Jeunesse du Sivom de Riaillé - Jason THEZENAS

SIVOM - Rue Du Cèdre- 44440 Riaillé

Tél. : 02.28.01.89.19. E-mail : serviceenfancejeunesse@orange.fr

Dates de présences au centre:

En fonction des places disponibles, mon enfant fréquentera le centre de:

(cochez le lieu souhaité)

TEILLÉ (si vous résidez à Teillé, Pannecé ou Riaillé)

JOUÉ SUR ERDRE (si vous résidez à Joué Sur Erdre, Trans Sur Erdre ou Riaillé)

Enfant :

NOM : PRENOM : Date de naissance :/...../.....

Informations nouvelles ou à modifier depuis le dossier Accueil périscolaire:

.....

Minimum 3j ou 3 1/2 journées	Journée repas	Matin	Après midi	Repas
Lundi 11				
Mardi 12				
Mercredi 13				
Jeudi 14				
Vendredi 15				

Minimum 3j ou 3 1/2 journées	Journée repas	Matin	Après midi	Repas
Lundi 18				
Mardi 19				
Mercredi 20				
Jeudi 21				
Vendredi 22				

ATTENTION, les places sont limitées en fonction de la capacité d'accueil et du personnel d'encadrement conformément à la réglementation.

Pour connaître votre tarif, vous pouvez utiliser le tableau d'estimation

des tarifs sur : www.maison-services-riaille.com

Je reconnais avoir lu le règlement intérieur.

Fait à, le/...../2019.

Signature:

Dates de présences au centre:

En fonction des places disponibles, mon enfant fréquentera le centre de:

(cochez le lieu souhaité)

TEILLÉ (si vous résidez à Teillé, Pannecé ou Riaillé)

JOUÉ SUR ERDRE (si vous résidez à Joué Sur Erdre, Trans Sur Erdre ou Riaillé)

Enfant :

NOM : PRENOM : Date de naissance :/...../.....

Informations nouvelles ou à modifier depuis le dossier accueil périscolaire:

.....

Minimum 3j ou 3 1/2 journées	Journée repas	Matin	Après midi	Repas
Lundi 11				
Mardi 12				
Mercredi 13				
Jeudi 14				
Vendredi 15				

Minimum 3j ou 3 1/2 journées	Journée repas	Matin	Après midi	Repas
Lundi 18				
Mardi 19				
Mercredi 20				
Jeudi 21				
Vendredi 22				

ATTENTION, les places sont limitées en fonction de la capacité d'accueil et du personnel d'encadrement conformément à la réglementation.

Pour connaître votre tarif, vous pouvez utiliser le tableau d'estimation

des tarifs sur : www.maison-services-riaille.com

Je reconnais avoir lu le règlement intérieur.

Fait à, le/...../2019.

Signature: