

ACCUEIL DE LOISIRS 3/10 ans du 19 au 30 Octobre

DOSSIER DE RÉINSCRIPTION ALSH*

à déposer aux directrices des accueils périscolaires de votre commune jusqu'au jeudi 1 Octobre

**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 9h30 le matin et à partir de 16h30 le soir)

- **1/2 journée:**

Matin sans repas: départ entre 11h30 et 11h45

avec repas: départ entre 13h30 et 14h

Après-midi sans repas: arrivée entre de 13h30 et 14h

avec repas: arrivée entre 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: apspanece@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 19 au 30 Octobre

DOSSIER DE RÉINSCRIPTION ALSH*

à déposer aux directrices des accueils périscolaires de votre commune jusqu'au vendredi 2 Octobre

**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 9h30 le matin et à partir de 16h30 le soir)

- **1/2 journée:**

Matin sans repas: départ entre 11h30 et 11h45

avec repas: départ entre 13h30 et 14h

Après-midi sans repas: arrivée entre de 13h30 et 14h

avec repas: arrivée entre 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: apspanece@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)

TEILLE (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 2 jours ou 2 demies journées | Journée repas | Matin | Après midi | Repas |
|--------------------------------------------|------------------|-------|---------------|-------|
| Lundi 19 | | | | |
| Mardi 20 | | | | |
| Mercredi 21 | | | | |
| Jeudi 22 | | | | |
| Vendredi 23 | | | | |

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.sivom-secteur-riaille.com

| Minimum 2 jours ou 2 demies journées | Journée repas | Matin | Après midi | Repas |
|--------------------------------------------|------------------|-------|---------------|-------|
| Lundi 26 | | | | |
| Mardi 27 | | | | |
| Mercredi 28 | | | | |
| Jeudi 29 | | | | |
| vendredi 30 | | | | |

Pour rappel, votre inscription sera valide à condition que vos factures soient acquittées.

Je reconnais avoir lu le règlement intérieur.

Fait à, le/...../.....

Signature:

Dates de présences au centre:

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

(cochez le lieu souhaité)

TEILLE (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 2 jours ou 2 demies journées | Journée repas | Matin | Après midi | Repas |
|--------------------------------------------|------------------|-------|---------------|-------|
| Lundi 19 | | | | |
| Mardi 20 | | | | |
| Mercredi 21 | | | | |
| Jeudi 22 | | | | |
| Vendredi 23 | | | | |

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.sivom-secteur-riaille.com

| Minimum 2 jours ou 2 demies journées | Journée repas | Matin | Après midi | Repas |
|--------------------------------------------|------------------|-------|---------------|-------|
| Lundi 26 | | | | |
| Mardi 27 | | | | |
| Mercredi 28 | | | | |
| Jeudi 29 | | | | |
| vendredi 30 | | | | |

Pour rappel, votre inscription sera valide à condition que vos factures soient acquittées.

Je reconnais avoir lu le règlement intérieur.

Fait à, le/...../.....

Signature: