

ACCUEIL DE LOISIRS 3/10 ans du 21 au 31 octobre

DOSSIER DE RÉINSCRIPTION ALSH*

à déposer aux directrices des accueils périscolaires de votre commune jusqu'au vendredi 4 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: 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 21 au 31 octobre

DOSSIER DE RÉINSCRIPTION ALSH*

à déposer aux directrices des accueils périscolaires de votre commune jusqu'au vendredi 4 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: 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

P
l
a
c
e
s

L
i
m
i
t
é
e
s

P
l
a
c
e
s

L
i
m
i
t
é
e
s

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 2 j ou 2 demies journées	Journée repas	Matin	Après midi	Repas
Lundi 21				
Mardi 22				
Mercredi 23				
Jeudi 24				
Vendredi 25				

	Journée repas	Matin	Après midi	Repas
Lundi 28				
Mardi 29				
Mercredi 30				
Jeudi 31				
Vendredi 1	Férieré	Férieré	Férieré	Férieré

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

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)

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 2 j ou 2 demies journées	Journée repas	Matin	Après midi	Repas
Lundi 21				
Mardi 22				
Mercredi 23				
Jeudi 24				
Vendredi 25				

	Journée repas	Matin	Après midi	Repas
Lundi 28				
Mardi 29				
Mercredi 30				
Jeudi 31				
Vendredi 1	Férieré	Férieré	Férieré	Férieré

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

Je reconnais avoir lu le règlement intérieur.

Fait à, le/...../.....

Signature: