



Coupon Occasionnel MERCREDIS – Mois de

Maternel (PS à GS)

Elémentaire (CP au CM2)

NOM et Prénom de l'enfant :

Classe : Ecole : Téléphone :

Allergies/Régime alimentaire :

| MERCREDI Jour/ Mois/ Année | Matin + Repas (7h15 / 13h30-14h) | Après midi (13h30- 14h / 18h30) | Journée complète 7h15 / 18h30) |
|-------------------------------|-------------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------|
| Mercredi/...../..... | | | |
| Mercredi/...../..... | | | |
| Mercredi/...../..... | | | |
| Mercredi/...../..... | | | |

(Cochez le(s) créneau(x) horaire(s) souhaité(s))

- Document à remplir suivant vos besoins (un seul document par enfant)
- A rendre **au plus tard le mercredi** précédent le mercredi d'accueil demandé (**17h30 dernier délais**) à la Maison France Service (service PEP 28) ou sur les structures.
- **Annulation possible** une fois ce document rendu et signé **au plus tard le mercredi** précédant la semaine d'accueil demandée (**17h30 dernier délais**) (sauf certificat médical au nom de l'enfant **au plus tard dans les 48h** après l'absence).

Date :

Signature :



Coupon Occasionnel MERCREDIS – Mois de

Maternel (PS à GS)

Elémentaire (CP au CM2)

NOM et Prénom de l'enfant :

Classe : Ecole : Téléphone :

Allergies/Régime alimentaire :

| MERCREDI Jour/ Mois/ Année | Matin + Repas (7h15 / 13h30-14h) | Après midi (13h30- 14h / 18h30) | Journée complète 7h15 / 18h30) |
|-------------------------------|-------------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------|
| Mercredi/...../..... | | | |
| Mercredi/...../..... | | | |
| Mercredi/...../..... | | | |
| Mercredi/...../..... | | | |

(Cochez le(s) créneau(x) horaire(s) souhaité(s))

- Document à remplir suivant vos besoins (un seul document par enfant)
- A rendre **au plus tard le mercredi** précédent le mercredi d'accueil demandé (**17h30 dernier délais**) à la Maison France Service (service PEP 28) ou sur les structures.
- **Annulation possible** une fois ce document rendu et signé **au plus tard le mercredi** précédant la semaine d'accueil demandée (**17h30 dernier délais**) (sauf certificat médical au nom de l'enfant **au plus tard dans les 48h** après l'absence).

Date :

Signature :