**Accueil de loisirs périscolaire CHANI LOISIRS**

**Carte de fréquentation mensuelle**

A retourner à l’accueil de loisirs Champlitte avant le **1er de chaque mois.**

NOM et Prénom du représentant légal : ……………………………………..………………………

NOM et Prénom de l’enfant : ……………………………………..…………………...………………

Classe : …………………………………. Mois de : ………………………………………………….

Veuillez cocher les temps d’accueil de votre choix. Même si des ajustements sont possibles en cours de mois, **les repas ainsi commandés et non pris seront facturés si l’accueil de loisirs périscolaire n’est pas prévenu de l’absence de votre enfant J-2 avant 8h** (joindre systématiquement un certificat médical en cas d’absence pour maladie).

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Semaine** | **Lundi** | **Mardi** | **Mercredi** | **Jeudi** | **Vendredi** |
| Du…………...………… au ……………………… | **Accueil :** ❒ Matin ❒ Soir**❒ Repas** | **Accueil :** ❒ Matin ❒ Soir**❒ Repas** | **Accueil :**❒ Matin ❒ Après-midi❒ Journée    | **Accueil :** ❒ Matin❒ Soir**❒ Repas** | **Accueil :** ❒ Matin❒ Soir**❒ Repas** |
| Du…………...………… au ……………………… | **Accueil :** ❒ Matin❒ Soir**❒ Repas** | **Accueil :** ❒ Matin ❒ Soir**❒ Repas** | **Accueil :**❒ Matin ❒ Après-midi❒ Journée  | **Accueil :** ❒ Matin ❒ Soir**❒ Repas** | **Accueil :** ❒ Matin ❒ Soir**❒ Repas** |
| Du…………...………… au ……………………… | **Accueil :** ❒ Matin ❒ Soir**❒ Repas** | **Accueil :** ❒ Matin ❒ Soir**❒ Repas** | **Accueil :**❒ Matin ❒ Après-midi❒ Journée | **Accueil :** ❒ Matin ❒ Soir**❒ Repas** | **Accueil :** ❒ Matin ❒ Soir**❒ Repas** |
| Du…………...………… au ……………………… | **Accueil :** ❒ Matin ❒ Soir**❒ Repas** | **Accueil :** ❒ Matin ❒ Soir**❒ Repas** | **Accueil :**❒ Matin ❒ Après-midi❒ Journée  | **Accueil :** ❒ Matin ❒ Soir**❒ Repas** | **Accueil :** ❒ Matin ❒ Soir**❒ Repas** |
| Du…………...………… au ……………………… | **Accueil :** ❒ Matin ❒ Soir**❒ Repas** | **Accueil :** ❒ Matin ❒ Soir**❒ Repas** | **Accueil :**❒ Matin ❒ Après-midi❒ Journée  | **Accueil :** ❒ Matin ❒ Soir**❒ Repas** | **Accueil :** ❒ Matin ❒ Soir**❒ Repas** |

Fait à ……………………………… le ……. / ……. / ……

**Signature du représentant légal**