



ALSH d’Eyjeaux  
6-8 rue des écoles  
87220 Eyjeaux

**SERVICE PERISCOLAIRE**



**Calendrier de fréquentation à l’ALSH (Accueil de Loisirs Sans Hébergement) pour la période du 06/01/2025 au 21/02/2025**

Afin de pouvoir garantir le meilleur accueil à votre enfant, merci de notifier les jours\*\* où votre enfant utilisera le service de l’ALSH sur cette période et de l’adresser par mail ce document [alsh@eyjeaux.fr](mailto:alsh@eyjeaux.fr) ou de le déposer dans la boîte aux lettres de l’ALSH ou de le remettre en main propre à la directrice des services périscolaires Madame Sarah Hoët ou aux employés de l’accueil périscolaire :

**Nom et prénom de votre enfant** .....

**Classe fréquentée** : .....

Merci de cocher les cases des jours où votre enfant sera présent :

	DU 06 AU 10/01					DU 13 AU 17 /01					DU 20 AU 24 / 01					DU 27 AU 31 / 01					DU 03/02 AU 7/02									
<b>MATIN</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V
<b>SOIR</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	L	M		J	V	L	M		J	V	L	M		J	V	L	M		J	V	L	M		J	V	L	M		J	V

	DU 10 AU 14 / 02					DU 17 AU 21 / 02				
<b>MATIN</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V
<b>SOIR</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	L	M		J	V	L	M		J	V

**\*\*Veillez, également, indiquer les jours où votre enfant restera à l’ALSH avant ou après son activité périscolaire.**

Si vous ne connaissez pas les jours où votre enfant utilisera le service ou en cas de besoins imprévus merci d’adresser un mail à la directrice de l’ALSH Madame Sarah Hoët : [alsh@eyjeaux.fr](mailto:alsh@eyjeaux.fr) (jusqu’à 15h la veille du jour souhaité)

**ATTENTION PENSEZ A BIEN FOURNIR VOS FEUILLES D’INSCRIPTIONS SOIGNEUSEMENT REMPLIES POUR QUE VOS ENFANTS SOIENT INSCRITS A L’ACCUEIL PERICOLAIRE ET AUX ACTIVITES. Merci**