



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 10/03/2025 au 18/04/2025

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 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 agents 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 10 AU 14/03					DU 17 AU 21 /03					DU 24/03 AU 28 / 03					DU 31/03 AU 4 /04					DU 07/04 AU 11/04				
MATIN	<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
SOIR	<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

	DU 14/04 AU 18 / 04				
MATIN	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	L	M	M	J	V
SOIR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	L	M		J	V

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 (jusqu'à 15h la veille du jour souhaité)

ATTENTION VOTRE ENFANT NE POURRA ETRE INSCRIT QUE SI CE DOCUMENT D'INSCRIPTION EST REMPLI.

Merci de votre compréhension.