

**ACCUEIL PERISCOLAIRE  
 CONTRAT HEBDOMADAIRE DECEMBRE 2019**

**Semaine 49 / Commune de l'école : .....**

**Attention :** ce mois une obligation de 6 présences minimum est nécessaire ou un minimum forfaitaire de facturation de 45 €.   
 1 Présence= 1 midi ou 1 forfait soir 17h30 ou 18h30

Lundi 2/12			Mardi 3/12			Jeudi 5/12			Vendredi 6/12		
Midi	S E ⇒17h30	17H30 ⇒18h30	Midi	S E ⇒17h30	17H30 ⇒18h30	Midi	S E ⇒17h30	17H30 ⇒18h30	Midi	S E ⇒17h30	17H30 ⇒18h30

Je soussigné(e) ....., parent de l'enfant : .....  
 certifie avoir coché les forfaits souhaités pour la semaine ci-dessus. Je m'engage à remettre ce document même si je n'ai pas de besoins durant cette semaine à la chargée d'accueil, au 2, rue de l'Ecole à Masevaux ou à l'envoyer par mail : [jeunesse.accueil@crealiance.org](mailto:jeunesse.accueil@crealiance.org) **au plus tard le mercredi 27 NOVEMBRE à 17h** pour la semaine à venir. Pas de possibilité de changement, la facturation sera forfaitaire.  
 Date : ..... Signature : .....

✂ -----  
**Semaine 50 / Commune de l'école : .....**

**Attention :** ce mois une obligation de 6 présences minimum est nécessaire ou un minimum forfaitaire de facturation de 45 €.   
 1 Présence= 1 midi ou 1 forfait soir 17h30 ou 18h30

Lundi 9/12			Mardi 10/12			Jeudi 12/12			Vendredi 13/12		
Midi	S E ⇒17h30	17H30 ⇒18h30	Midi	S E ⇒17h30	17H30 ⇒18h30	Midi	S E ⇒17h30	17H30 ⇒18h30	Midi	S E ⇒17h30	17H30 ⇒18h30

Je soussigné(e) ....., parent de l'enfant : .....  
 certifie avoir coché les forfaits souhaités pour la semaine ci-dessus. Je m'engage à remettre ce document même si je n'ai pas de besoins durant cette semaine à la chargée d'accueil, au 2, rue de l'Ecole à Masevaux ou à l'envoyer par mail : [jeunesse.accueil@crealiance.org](mailto:jeunesse.accueil@crealiance.org) **au plus tard le jeudi 5 DECEMBRE à 17h** pour la semaine à venir. Pas de possibilité de changement, la facturation sera forfaitaire.  
 Date : ..... Signature : .....

✂ -----  
**Semaine 51 / Commune de l'école : .....**

**Attention :** ce mois une obligation de 6 présences minimum est nécessaire ou un minimum forfaitaire de facturation de 45 €.   
 1 Présence= 1 midi ou 1 forfait soir 17h30 ou 18h30

Lundi 16/12			Mardi 17/12			Jeudi 19/12			Vendredi 20/12		
Midi	S E ⇒17h30	17H30 ⇒18h30	Midi	S E ⇒17h30	17H30 ⇒18h30	Midi	S E ⇒17h30	17H30 ⇒18h30	Midi	S E ⇒17h30	17H30 ⇒18h30

Je soussigné(e) ....., parent de l'enfant : .....  
 certifie avoir coché les forfaits souhaités pour la semaine ci-dessus. Je m'engage à remettre ce document même si je n'ai pas de besoins durant cette semaine à la chargée d'accueil, au 2, rue de l'Ecole à Masevaux ou à l'envoyer par mail : [jeunesse.accueil@crealiance.org](mailto:jeunesse.accueil@crealiance.org) **au plus tard le jeudi 12 DECEMBRE à 17h** pour la semaine à venir. Pas de possibilité de changement, la facturation sera forfaitaire.  
 Date : ..... Signature : .....

✂ -----