



ACCUEIL DU SOIR ALP / ETUDES SURVEILLEES

COUPON DE RESERVATION DU 04 NOVEMBRE AU 20 DECEMBRE 2019

La Réservation est obligatoire et doit être COMPLETEE et SIGNEE. Elle est **à remettre avant le 25 octobre 2019**

à la direction de l'ALP par mail ou dépôt au Guichet Unique en Mairie

Contact :

ALP maternel Pilettes : alp-alsh.maternel@sgdo.fr Tél : 06.20.18.73.10

ALP primaire Jaurès : alp-alsh.primaire@sgdo.fr Tél : 06.22.67.39.44

Si vous souhaitez confier votre enfant au service municipal de l'ALP ou à l'étude surveillée vous devez **impérativement compléter ce document pour chaque période.**

En cours de période toute modification, annulation ou inscription devra être signalée par mail ou écrit uniquement à la direction de l'ALP.

NOM Prénom (de l'enfant) : _____

Classe : _____

Réservation études surveillées ALP Jaurès :

L'organisation des études est soumise à un minimum de 5 enfants jusqu'à 20 maximum par groupe. En fonction des effectifs, il pourra vous être proposé une modification du jour d'inscription. En cas d'absence de l'intervenant, l'enfant sera conduit à l'ALP qui sera facturé au tarif en vigueur.

Nov/Déc 2019	Semaines impaires (45, 47, 49, 51)				Semaines paires (46, 48, 50)			
Étude surveillée	L	M	J		L	M	J	

Les places sont attribuées en fonction de l'ordre d'arrivée de cette fiche datée et signée. Temps incompressible.

A la fin de l'étude à 17h30 mon enfant (cocher la case) :

est récupéré par un adulte autorisé (sortie portail principal de l'école)

ou

Est âgé de 6 ans et plus, et est autorisé à partir seul (sortie portail principal de l'école)

ou

rejoint l'ALP soir. Inscription ci-dessous :

Réservation accueil du soir ALP Pilettes 16h45/18h30 - ALP Jean Jaurès 16h30/18h30 (Départ échelonné possible).

- Sortie ALP Jean Jaurès entre 16h30 et 18h30 : portail ALP/ALSH CHIFOUMI (portail de derrière l'école).

- Autorisation : **seul un majeur indiqué sur la fiche d'inscription ou au préalable par écrit à la Direction ALP peut être autorisé à récupérer l'enfant.**

Nov/Déc 19	Semaine du 04/11 au 08/11				Semaine du 11/11 au 15/11				Semaine du 18/11 au 22/11				Semaine du 25/11 au 29/11				Semaine du 02/12 au 06/12				Semaine du 09/12 au 13/12				Semaine du 16/12 au 20/12							
	L	M	J	V	L	M	J	V	L	M	J	V	L	M	J	V	L	M	J	V	L	M	J	V	L	M	J	V	L	M	J	V
ALP Pilettes					F																											
ALP Jaurès					r																											
					i																											
					é																											

NOM Prénom du responsable (rayer les mentions inutiles) : père - mère - autres (précisez) :

Tél _____

Mail _____

Date et signature :

Date de la réception du document par la direction de l'ALP : _____