

PLANNING ANNUEL PERISCOLAIRE 2020/2021

Nom : Prénom :

Classe : Enseignant(e) :

Merci de bien vouloir cocher vos besoins

	LUNDI	MARDI	JEUDI	VENDREDI
Matin 7h30 à 8h30				
Midi 11h45 à 13h45				
Soir 16h30 à 17h30				
Soir 16h30 à 18h30				

PLANNING MENSUEL PERISCOLAIRE 2020/2021

Nom : Prénom :

Classe : Enseignant(e) :

Merci de bien vouloir cocher et compléter les dates vos besoins et de retourner cette feuille avant le 25 du mois précédent.

Sous réserve d'acceptation

Date	Jour	Matin	Midi	Soir 1H	Soir 2H	Obs.
		7h30 8h30	11h45 13h45	16h30 17h30	16h30 18h30	
	Lundi					
	Mardi					
	Jeudi					
	Vendredi					
	Lundi					
	Mardi					
	Jeudi					
	Vendredi					
	Lundi					
	Mardi					
	Jeudi					
	Vendredi					
	Lundi					
	Mardi					
	Jeudi					
	Vendredi					
	Lundi					
	Mardi					
	Jeudi					
	Vendredi					

AUTORISATION PARENTALE :

Ayant pris connaissance des conditions de fonctionnement du centre de loisirs périscolaire, je soussigné (e), responsable légal (e) de l'enfant inscrit :

1. Autorise mon enfant à participer aux différentes activités et sorties proposées par les organisateurs du centre.
2. Décharge les organisateurs de toutes responsabilités pour tout accident qui pourrait survenir après le centre.
3. Dégage l'association de toute responsabilité en cas de vol ou de perte d'objets personnels

Représentant légal :

NOM, Prénom :

Date et signature :

.....

.....

Les Francas de Torpes

2 route de Routelle

25730 Torpes

Tél : 0381584019

Email: francastorpes@gmail.com

AUTORISATION PARENTALE :

Ayant pris connaissance des conditions de fonctionnement du centre de loisirs périscolaire, je soussigné (e), responsable légal (e) de l'enfant inscrit :

1. Autorise mon enfant à participer aux différentes activités et sorties proposées par les organisateurs du centre.
2. Décharge les organisateurs de toutes responsabilités pour tout accident qui pourrait survenir après le centre.
3. Dégage l'association de toute responsabilité en cas de vol ou de perte d'objets personnels

Représentant légal :

NOM, Prénom :

Date et signature :

.....

.....

Les Francas de Torpes

2 route de Routelle

25730 Torpes

Tél : 0381584019

Email: francastorpes@gmail.com