

ACCUEIL DE LOISIRS ÉTÉ 2020 BOURG-ARGENTAL

Nom et Prénom de l'enfant :	
Date de naissance et âge :	
Nom et prénom du/des responsables :	
N° de téléphone et adresse mail	
N°allocataire CAF / quotient familial	

Merci de cocher dans le tableau ci-dessous vos besoins d'accueil

DATE	7H30	8H	MATIN	APRES-MIDI	JOURNEE	18H	18H30
Lundi 6 juillet							
Mardi 7 juillet							
Mercredi 8 juillet							
Jeudi 9 juillet							
Vendredi 10 juillet							
Lundi 13 juillet							
Mercredi 15 juillet							
jeudi 16 juillet							
Vendredi 17 juillet							
Lundi 20 juillet							
Mardi 21 juillet							
Mercredi 22 juillet							
Jeudi 23 juillet							
Vendredi 24 juillet							
Lundi 27 juillet							
Mardi 28 juillet							
Mercredi 29 juillet							
Jeudi 30 juillet							
Vendredi 31 juillet							

* Si cases noires journée complète obligatoirement

Merci de cocher votre situation ci-dessous et de joindre un justificatif d'employeur

Critère 1 : personnels prioritaires (voir liste en pièces jointes éditée par la préfecture)	
Critère 2 : Famille monoparentale en activité	
Critère 3 : Les 2 parents sont en activité et dans l'impossibilité de télétravailler	
Critère 4 : Les enfants ont fréquenté l'accueil de loisirs depuis septembre 2019	
Critère 5 : Les deux parents travaillent avec possibilité de télétravail	
N'entre pas dans les critères ci-dessus	