



**PÔLE  
SERVICES**

**SERVICE ENFANCE**  
**JANVIER – FÉVRIER – MARS – AVRIL 2017**  
 Réservations à partir du Lundi 12 Décembre 2016

Pour être prise en considération, la réservation doit être accompagnée du règlement

Toute réservation est définitive – conformément au règlement intérieur,  
 seules la présentation d'un justificatif médical pour enfant malade  
 ou une demande d'annulation par écrit avec un préavis de **15 JOURS** pourront donner droit à un avoir.

Nom et Prénom de l'enfant	Age	Ville de l'école	École	Classe	ROBERVAL PONTPOINT	
					Sans Étude	Avec Étude

**PÉRISCOLAIRE**

Janvier 2017	Semaine 1				Semaine 2				Semaine 3				Semaine 4				Semaine 5				TOTAL				
	Ma	Me	Je	Ve	Lu	Ma	Me	Je	Ve	Lu	Ma	Me	Je	Ve	Lu	Ma	Me	Je	Ve	Lu		Ma	Me	Je	Ve
	3	4	5	6	9	10	11	12	13	16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	30		31	1 <sup>er</sup> Fév	2 <sup>e</sup> Fév	3 <sup>e</sup> Fév
Périscolaire Matin																									
Périscolaire Soir																									

Février 2017	Semaine 6				Semaine 7				Semaine 8				Semaine 9				TOTAL					
	Lu	Ma	Me	Je	Ve	Lu	Ma	Me	Je	Ve	Lu	Ma	Me	Je	Ve	Lu		Ma	Me	Je	Ve	
	6	7	8	9	10	13	14	15	16	17	20	21	22	23	24	27		28	1 <sup>er</sup> Mars	2 <sup>e</sup> Mars	3 <sup>e</sup> Mars	
Périscolaire Matin						<b>VACANCES SCOLAIRES</b>																
Périscolaire Soir																						

Mars /Avril 2017	Semaine 10				Semaine 11				Semaine 12				Semaine 13				Semaine 14				TOTAL					
	Lu	Ma	Me	J	V	Lu	Ma	Me	Je	Ve	Lu	Ma	Me	Je	Ve	Lu	Ma	Me	Je	Ve		Lu	Ma	Me	Je	Ve
	6	7	8	9	10	13	14	15	16	17	20	21	22	23	24	27	28	29	30	31		3 <sup>e</sup> Avr	4 <sup>e</sup> Avr	5 <sup>e</sup> Avr	6 <sup>e</sup> Avr	7 <sup>e</sup> Avr
Périscolaire Matin																										
Périscolaire Soir																										

**N.A.P.(Nouvelles Activités Périscolaires)**

Janvier 2017	Semaine 1				Semaine 2				Semaine 3				Semaine 4				Semaine 5				TOTAL				
	Ma	Me	Je	Ve	Lu	Ma	Me	Je	Ve	Lu	Ma	Me	Je	Ve	Lu	Ma	Me	Je	Ve	Lu		Ma	Me	Je	Ve
	3	4	5	6	9	10	11	12	13	16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	30		31	1 <sup>er</sup> Fév	2 <sup>e</sup> Fév	3 <sup>e</sup> Fév
N.A.P.																									

Février 2017	Semaine 6				Semaine 7				Semaine 8				Semaine 9				TOTAL					
	Lu	Ma	Me	Je	Ve	Lu	Ma	Me	Je	Ve	Lu	Ma	Me	Je	Ve	Lu		Ma	Me	Je	Ve	
	6	7	8	9	10	13	14	15	16	17	20	21	22	23	24	27		28	1 <sup>er</sup> Mars	2 <sup>e</sup> Mars	3 <sup>e</sup> Mars	
N.A.P.						<b>VACANCES SCOLAIRES</b>																

Mars /Avril 2017	Semaine 10				Semaine 11				Semaine 12				Semaine 13				Semaine 14				TOTAL					
	Lu	Ma	Me	J	V	Lu	Ma	Me	Je	Ve	Lu	Ma	Me	Je	Ve	Lu	Ma	Me	Je	Ve		Lu	Ma	Me	Je	Ve
	6	7	8	9	10	13	14	15	16	17	20	21	22	23	24	27	28	29	30	31		3 <sup>e</sup> Avr	4 <sup>e</sup> Avr	5 <sup>e</sup> Avr	6 <sup>e</sup> Avr	7 <sup>e</sup> Avr
N.A.P.																										

**ATTENTION : COUPON EN RECTO / VERSO**

# MERCREDIS LOISIRS

Lieu du mercredi loisirs :  PSM Ferry  PSM Drains  SML  PTP Lhermite  Cinqueux

Bus retour :  Non  Oui Lieu : \_\_\_\_\_

Janvier 2017	Semaine 1	Semaine 2	Semaine 3	Semaine 4
		Mercredi 4 janvier 2017	Mercredi 11 janvier 2017	Mercredi 18 janvier 2017
Mercredi Après-midi				
Accueil soir À partir de 17 h				

Février 2017	Semaine 5	Semaine 6
		Mercredi 1 <sup>er</sup> février 2017
Mercredi Après-midi		
Accueil soir À partir de 17 h		

Mars 2017	Semaine 9	Semaine 10	Semaine 11	Semaine 12	Semaine 13
		Mercredi 1 <sup>er</sup> mars 2017	Mercredi 8 mars 2017	Mercredi 15 mars 2017	Mercredi 22 mars 2017
Mercredi Après-midi					
Accueil soir À partir de 17 h					

Avril 2017	Semaine 14
Mercredi Après-midi	
Accueil soir À partir de 17 h	

**Réservation au plus tard le JEUDI pour la semaine suivante.**

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_ père, mère de(s) enfant(s) nommé(s) ci-dessus, certifie vouloir réserver les dates cochées et m'engage à régler les factures ci-référents.

Règlement	<input type="checkbox"/>	Chèque
	<input type="checkbox"/>	Espèces
	<input type="checkbox"/>	Carte Bancaire
	<input type="checkbox"/>	C.E.S.U.
	<input type="checkbox"/>	A.N.C.V.
	<input type="checkbox"/>	Avoir

**Date et signature**

Les accueils de loisirs (périscolaire, TAP, mercredis loisirs et vacances) ont un nombre de places limitées par commune.  
Il s'agit d'un service facultatif proposé par la CCPOH.

## Pôle services intercommunal

1 Place Le Châtelier - BP 40256  
60700 Pont-Sainte-Maxence  
Tél. 03 44 29 48 80  
Fax. 03 44 29 48 79  
Mail : poleservices@ccpoh.fr

