



Demande de diminution des jours de fréquentation

Je soussigné/e _____

Portable no _____

Parent de _____ né/e le _____

Adresse : _____

Accueilli/e dans le groupe :
(cocher)

Bébés	Trotteurs	Jaune	Turquoise	UAPE Ss-Allens	UAPE Chauchy
-------	-----------	-------	-----------	-------------------	-----------------

Jour	Je/nous désire/ons enlever :
Lundi	
Mardi	
Mercredi	
Jedi	
Vendredi	

Ce document doit nous parvenir par courrier, à l'adresse administrative (c.p. 16), ou par mail, ou être remis en mains propre aux directrices de secteurs ou au service administratif (chemin Scierie 3).

ATTENTION : Le délai de résiliation de 2 mois pour la fin d'un mois, à réception du présent document, s'applique, selon art. 4.1 des conditions générales du réseau AJEMA.

Signature/s du/des parent/s : _____

Lieu et date : _____