

ACCUEIL PERISCOLAIRE DE BEAUTHEIL 2025-2026
FICHE DE RESERVATION

Nom des parents :

Nom et prénom de (des) l'enfant(s) :

.....
.....

Septembre 2025

☐ RESERVATION ANNUELLE

☐ RESERVATION MENSUELLE

	Accueil matin 7h-9h (2H)	Accueil soir 16h40-19h (2H20)
Semaine 36		
Lundi 01		
Mardi 02		
Jeudi 04		
Vendredi 05		
Semaine 37		
Lundi 08		
Mardi 09		
Jeudi 11		
Vendredi 12		
Semaine 38		
Lundi 15		
Mardi 16		
Jeudi 18		
Vendredi 19		
Semaine 39		
Lundi 22		
Mardi 23		
Jeudi 25		
Vendredi 26		
Semaine 40		
Lundi 29		
Mardi 30		

ACCUEIL PERISCOLAIRE DE BEAUTHEIL 2025-2026
FICHE DE RESERVATION

Nom des parents :

Nom et prénom de (des) l'enfant(s) :

.....
.....

Octobre 2025

☐ RESERVATION ANNUELLE

☐ RESERVATION MENSUELLE

	Accueil matin 7h-9h (2H)	Accueil soir 16h40-19h (2H20)
Semaine 40		
Jeudi 02		
Vendredi 03		
Semaine 41		
Lundi 06		
Mardi 07		
Jeudi 09		
Vendredi 10		
Semaine 42		
Lundi 13		
Mardi 14		
Jeudi 16		
Vendredi 17		
Vacances		

Le :

Signature des parents :

ACCUEIL PERISCOLAIRE DE BEAUTHEIL 2025-2026
FICHE DE RESERVATION

Nom des parents :

Nom et prénom de (des) l'enfant(s) :

.....
.....

Novembre 2025

☐ RESERVATION ANNUELLE

☐ RESERVATION MENSUELLE

	Accueil matin 7h-9h (2H)	Accueil soir 16h40-19h (2H20)
Semaine 45		
Lundi 03		
Mardi 04		
Jeudi 06		
Vendredi 07		
Semaine 46		
Lundi 10		
Mardi 11		
Jeudi 13		
Vendredi 14		
Semaine 47		
Lundi 17		
Mardi 18		
Jeudi 20		
Vendredi 21		
Semaine 48		
Lundi 24		
Mardi 25		
Jeudi 27		
Vendredi 28		

ACCUEIL PERISCOLAIRE DE BEAUTHEIL 2025-2026
FICHE DE RESERVATION

Nom des parents :

Nom et prénom de (des) l'enfant(s) :

.....
.....

Décembre 2025

☐ RESERVATION ANNUELLE

☐ RESERVATION MENSUELLE

	Accueil matin 7h-9h (2H)	Accueil soir 16h40-19h (2H20)
Semaine 49		
Lundi 01		
Mardi 02		
Jeudi 04		
Vendredi 05		
Semaine 50		
Lundi 08		
Mardi 09		
Jeudi 11		
Vendredi 12		
Semaine 51		
Lundi 15		
Mardi 16		
Jeudi 18		
Vendredi 19		
Vacances		

Le :

Signature des parents :

Nom des parents :

Nom et prénom de (des) l'enfant(s) :
.....
.....

Janvier 2026

☐ RESERVATION ANNUELLE

☐ RESERVATION MENSUELLE

	Accueil matin 7h-9h (2H)	Accueil soir 16h40-19h (2H20)
Semaine 02		
Lundi 05		
Mardi 06		
Jeudi 08		
Vendredi 09		
Semaine 03		
Lundi 12		
Mardi 13		
Jeudi 15		
Vendredi 16		
Semaine 04		
Lundi 19		
Mardi 20		
Jeudi 22		
Vendredi 23		
Semaine 05		
Lundi 26		
Mardi 27		
Jeudi 29		
Vendredi 30		

Nom des parents :

Nom et prénom de (des) l'enfant(s) :
.....
.....

Février 2026

☐ RESERVATION ANNUELLE

☐ RESERVATION MENSUELLE

	Accueil matin 7h-9h (2H)	Accueil soir 16h40-19h (2H20)
Semaine 06		
Lundi 02		
Mardi 03		
Jeudi 05		
Vendredi 06		
Semaine 07		
Lundi 09		
Mardi 10		
Jeudi 12		
Vendredi 13		
Semaine 08		
Lundi 16		
Mardi 17		
Jeudi 19		
Vendredi 20		
Vacances		

Le :

Signature des parents :

ACCUEIL PERISCOLAIRE DE BEAUTHEIL 2025-2026
FICHE DE RESERVATION

Nom des parents :

Nom et prénom de (des) l'enfant(s) :
.....
.....

Mars 2026

☐ RESERVATION ANNUELLE

☐ RESERVATION MENSUELLE

	Accueil matin 7h-9h (2H)	Accueil soir 16h40-19h (2H20)
Semaine 11		
Lundi 09		
Mardi 10		
Jeudi 12		
Vendredi 13		
Semaine 12		
Lundi 16		
Mardi 17		
Jeudi 19		
Vendredi 20		
Semaine 13		
Lundi 23		
Mardi 24		
Jeudi 26		
Vendredi 27		
Semaine 14		
Lundi 30		
Mardi 31		

ACCUEIL PERISCOLAIRE DE BEAUTHEIL 2025-2026
FICHE DE RESERVATION

Nom des parents :

Nom et prénom de (des) l'enfant(s) :
.....
.....

Avril 2026

☐ RESERVATION ANNUELLE

☐ RESERVATION MENSUELLE

	Accueil matin 7h-9h (2H)	Accueil soir 16h40-19h (2H20)
Semaine 14		
Jeudi 02		
Vendredi 03		
Semaine 15		
Lundi 06		
Mardi 07		
Jeudi 09		
Vendredi 10		
Semaine 16		
Lundi 13		
Mardi 14		
Jeudi 16		
Vendredi 17		
Vacances		

Le :

Signature des parents :

Nom des parents :

Nom et prénom de (des) l'enfant(s) :

.....
.....

Mai 2026

☐ RESERVATION ANNUELLE

☐ RESERVATION MENSUELLE

	Accueil matin 7h-9h (2H)	Accueil soir 16h40-19h (2H20)
Semaine 19		
Lundi 04		
Mardi 05		
Jeudi 07		
Vendredi 08		
Semaine 20		
Lundi 11		
Mardi 12		
Jeudi 14		
Vendredi 15		
Semaine 21		
Lundi 18		
Mardi 19		
Jeudi 21		
Vendredi 22		
Semaine 22		
Lundi 25		
Mardi 26		
Jeudi 28		
Vendredi 29		

Nom des parents :

Nom et prénom de (des) l'enfant(s) :

.....
.....

Juin 2026

☐ RESERVATION ANNUELLE

☐ RESERVATION MENSUELLE

	Accueil matin 7h-9h (2H)	Accueil soir 16h40-19h (2H20)
Semaine 23		
Lundi 01		
Mardi 02		
Jeudi 04		
Vendredi 05		
Semaine 24		
Lundi 08		
Mardi 09		
Jeudi 11		
Vendredi 12		
Semaine 25		
Lundi 15		
Mardi 16		
Jeudi 18		
Vendredi 19		
Semaine 26		
Lundi 22		
Mardi 23		
Jeudi 25		
Vendredi 26		
Semaine 27		
Lundi 29		
Mardi 30		

Le :

Signature des parents :

Nom et prénom de (des) l'enfant(s)

Juillet 2026

☐ RESERVATION ANNUELLE

☐ RESERVATION MENSUELLE

	Accueil matin 7h-9h (2H)	Accueil soir 16h40-19h (2H20)
Semaine 27		
Jeudi 02		
Vendredi 03		
Vacances		

Le :

Signature des parents : _____