

**QUESTIONNAIRE PRELEVEMENT**  
**2018/2019**

Mis à jour le :

Par :

**DEBUT DE PRELEVEMENT SEPA :** Mois

**NOM FAMILLE :** .....

**Nombre d'enfant :** .....

**Nom et Prénom de l'Enfant :** .....

Périscolaire matin : oui  non

Fréquence : lundi  mardi  jeudi  vendredi

Périscolaire soir 1 (16h30/17h30) : oui  non

Fréquence : lundi  mardi  jeudi  vendredi

Périscolaire soir 2 (17h30/18h) : oui  non

Fréquence : lundi  mardi  jeudi  vendredi

Cantine : oui  non

Fréquence : lundi  mardi  jeudi  vendredi

Centre de loisirs du Mercredi : oui  non

Fréquence : - journée avec repas  - Journée sans repas

- Matin sans repas  - Matin avec repas

- Après-midi sans repas  - Après-midi avec repas

**Vacances scolaires :** Signaler les jours de présences par mail de votre (s) enfant (s) (1 mois à l'avance).

***Le prélèvement aura lieu le 10 du mois.***

A Saint-Gilles le,.....

**Signature :**