



Demande de dérogation : Garde durant les vacances scolaires sur un autre réseau que celui d'ASAICE

A remplir par les familles

Coordonnées d'un représentant légal

Nom : Prénom :

Rue : NPA et lieu :

Tél : Mail :

Enfant

Nom : Prénom :

Rue : NPA et lieu :

Enclassement : UAPE fréquentée durant la période scolaire :

Accueil durant les vacances scolaires souhaité (cochez ce qui convient)

Relâches	Pâques : 1	Pâques : 2	Octobre : 1	Octobre : 2	Noël : 1	Noël : 2

Eté : 1	Eté : 2	Eté : 3	Eté : 4	Eté : 5	Eté : 6	Eté : 7

UAPE souhaitée durant les vacances :

Date : Signature du représentant légal :

A remplir par l'autorité

- ASAICE accepte la demande de dérogation telle que remplie ci-dessus
- ASAICE accepte la demande de dérogation partiellement (est coché ci-dessous, ce qui est accepté)

Relâches	Pâques : 1	Pâques : 2	Octobre : 1	Octobre : 2	Noël : 1	Noël : 2

Eté : 1	Eté : 2	Eté : 3	Eté : 4	Eté : 5	Eté : 6	Eté : 7

- ASAICE refuse la demande de dérogation

Remarque : _____

Date :

Le Président

La Secrétaire

Yves Leuenberger

Carole Pose