

Calendrier de facturation alternée 2026-2027

Calendrier à remplir OBLIGATOIREMENT par les deux parents pour toute l'année scolaire 2026-2027 et ne vaut pas réservation.

Chaque parent doit se positionner sur une semaine complète (du lundi au vendredi) en cochant la case correspondante.



Vigilance année scolaire 2026-2027 : La dernière semaine de décembre 26 et la première semaine de janvier 27 sont deux semaines impaires qui se suivent.

SEPTEMBRE			OCTOBRE			NOVEMBRE			DECEMBRE			JANVIER			FEVRIER		
MA	36	1	JE	<input type="checkbox"/> Parent 1	1	DI		1	MA	49	1	VE		1	LU	5	1
ME	<input type="checkbox"/> Parent 1	2	VE	<input type="checkbox"/> Parent 2	2	LU	45	2	ME	<input type="checkbox"/> Parent 1	2	SA		2	MA	<input type="checkbox"/> Parent 1	2
JE	<input type="checkbox"/> Parent 2	3	SA		3	MA	<input type="checkbox"/> Parent 1	3	JE	<input type="checkbox"/> Parent 2	3	DI		3	ME		3
VE		4	DI		4	ME		4	VE		4	LU	1	4	JE	<input type="checkbox"/> Parent 2	4
SA		5	LU	41	5	JE	<input type="checkbox"/> Parent 2	5	SA		5	MA	<input type="checkbox"/> Parent 1	5	VE		5
DI		6	MA	<input type="checkbox"/> Parent 1	6	VE		6	DI		6	ME		6	SA		6
LU	37	7	ME		7	SA		7	LU	50	7	JE	<input type="checkbox"/> Parent 2	7	DI		7
MA	<input type="checkbox"/> Parent 1	8	JE	<input type="checkbox"/> Parent 2	8	DI		8	MA	<input type="checkbox"/> Parent 1	8	VE		8	LU	6	8
ME		9	VE		9	LU	46	9	ME		9	SA		9	MA	<input type="checkbox"/> Parent 1	9
JE	<input type="checkbox"/> Parent 2	10	SA		10	MA	<input type="checkbox"/> Parent 1	10	JE	<input type="checkbox"/> Parent 2	10	DI		10	ME		10
VE		11	DI		11	ME		11	VE		11	LU	2	11	JE	<input type="checkbox"/> Parent 2	11
SA		12	LU	42	12	JE	<input type="checkbox"/> Parent 2	12	SA		12	MA	<input type="checkbox"/> Parent 1	12	VE		12
DI		13	MA	<input type="checkbox"/> Parent 1	13	VE		13	DI		13	ME		13	SA		13
LU	38	14	ME		14	SA		14	LU	51	14	JE	<input type="checkbox"/> Parent 2	14	DI		14
MA	<input type="checkbox"/> Parent 1	15	JE	<input type="checkbox"/> Parent 2	15	DI		15	MA	<input type="checkbox"/> Parent 1	15	VE		15	LU	7	15
ME		16	VE		16	LU	47	16	ME		16	SA		16	MA	<input type="checkbox"/> Parent 1	16
JE	<input type="checkbox"/> Parent 2	17	SA		17	MA	<input type="checkbox"/> Parent 1	17	JE	<input type="checkbox"/> Parent 2	17	DI		17	ME		17
VE		18	DI		18	ME		18	VE		18	LU	3	18	JE	<input type="checkbox"/> Parent 2	18
SA		19	LU	43	19	JE	<input type="checkbox"/> Parent 2	19	SA		19	MA	<input type="checkbox"/> Parent 1	19	VE		19
DI		20	MA	<input type="checkbox"/> Parent 1	20	VE		20	DI		20	ME		20	SA		20
LU	39	21	ME		21	SA		21	LU	52	21	JE	<input type="checkbox"/> Parent 2	21	DI		21
MA	<input type="checkbox"/> Parent 1	22	JE	<input type="checkbox"/> Parent 2	22	DI		22	MA	<input type="checkbox"/> Parent 1	22	VE		22	LU	8	22
ME		23	VE		23	LU	48	23	ME		23	SA		23	MA	<input type="checkbox"/> Parent 1	23
JE	<input type="checkbox"/> Parent 2	24	SA		24	MA	<input type="checkbox"/> Parent 1	24	JE	<input type="checkbox"/> Parent 2	24	DI		24	ME		24
VE		25	DI		25	ME		25	VE		25	LU	4	25	JE	<input type="checkbox"/> Parent 2	25
SA		26	LU	44	26	JE	<input type="checkbox"/> Parent 2	26	SA		26	MA	<input type="checkbox"/> Parent 1	26	VE		26
DI		27	MA	<input type="checkbox"/> Parent 1	27	VE		27	DI		27	ME		27	SA		27
LU	40	28	ME		28	SA		28	LU	53	28	JE	<input type="checkbox"/> Parent 2	28	DI		28
MA	<input type="checkbox"/> Parent 1	29	JE	<input type="checkbox"/> Parent 2	29	DI		29	MA	<input type="checkbox"/> Parent 1	29	VE		29			
ME		30	VE		30	LU	49	30	ME	<input type="checkbox"/> Parent 2	30	SA		30			
			SA		31				JE		31	DI		31			

MARS			AVRIL			MAI			JUN			JUILLET			AOÛT		
LU	9	1	JE		1	SA		1	MA	<input type="checkbox"/> Parent 1	1	JE		1	DI		1
MA	<input type="checkbox"/> Parent 1	2	VE		2	DI		2	ME		2	VE		2	LU	31	2
ME		3	SA		3	LU	18	3	JE	<input type="checkbox"/> Parent 2	3	SA		3	MA	<input type="checkbox"/> Parent 1	3
JE	<input type="checkbox"/> Parent 2	4	DI		4	MA	<input type="checkbox"/> Parent 1	4	VE		4	DI		4	ME		4
VE		5	LU	14	5	ME		5	SA		5	LU	27	5	JE	<input type="checkbox"/> Parent 2	5
SA		6	MA	<input type="checkbox"/> Parent 1	6	JE	<input type="checkbox"/> Parent 2	6	DI		6	MA	<input type="checkbox"/> Parent 1	6	VE		6
DI		7	ME		7	VE		7	LU	23	7	ME		7	SA		7
LU	10	8	JE	<input type="checkbox"/> Parent 2	8	SA		8	MA	<input type="checkbox"/> Parent 1	8	JE	<input type="checkbox"/> Parent 2	8	DI		8
MA	<input type="checkbox"/> Parent 1	9	VE		9	DI		9	ME		9	VE		9	LU	32	9
ME		10	SA		10	LU	19	10	JE	<input type="checkbox"/> Parent 2	10	SA		10	MA	<input type="checkbox"/> Parent 1	10
JE	<input type="checkbox"/> Parent 2	11	DI		11	MA	<input type="checkbox"/> Parent 1	11	VE		11	DI		11	ME		11
VE		12	LU	15	12	ME		12	SA		12	LU	28	12	JE	<input type="checkbox"/> Parent 2	12
SA		13	MA	<input type="checkbox"/> Parent 1	13	JE	<input type="checkbox"/> Parent 2	13	DI		13	MA	<input type="checkbox"/> Parent 1	13	VE		13
DI		14	ME		14	VE		14	LU	24	14	ME		14	SA		14
LU	11	15	JE	<input type="checkbox"/> Parent 2	15	SA		15	MA	<input type="checkbox"/> Parent 1	15	JE	<input type="checkbox"/> Parent 2	15	DI		15
MA	<input type="checkbox"/> Parent 1	16	VE		16	DI		16	ME		16	VE		16	LU	33	16
ME		17	SA		17	LU	20	17	JE	<input type="checkbox"/> Parent 2	17	SA		17	MA	<input type="checkbox"/> Parent 1	17
JE	<input type="checkbox"/> Parent 2	18	DI		18	MA	<input type="checkbox"/> Parent 1	18	VE		18	DI		18	ME		18
VE		19	LU	16	19	ME		19	SA		19	LU	29	19	JE	<input type="checkbox"/> Parent 2	19
SA		20	MA	<input type="checkbox"/> Parent 1	20	JE	<input type="checkbox"/> Parent 2	20	DI		20	MA	<input type="checkbox"/> Parent 1	20	VE		20
DI		21	ME		21	VE		21	LU	25	21	ME		21	SA		21
LU	12	22	JE	<input type="checkbox"/> Parent 2	22	SA		22	MA	<input type="checkbox"/> Parent 1	22	JE	<input type="checkbox"/> Parent 2	22	DI		22
MA	<input type="checkbox"/> Parent 1	23	VE		23	DI		23	ME		23	VE		23	LU	34	23
ME		24	SA		24	LU	21	24	JE	<input type="checkbox"/> Parent 2	24	SA		24	MA	<input type="checkbox"/> Parent 1	24
JE	<input type="checkbox"/> Parent 2	25	DI		25	MA	<input type="checkbox"/> Parent 1	25	VE		25	DI		25	ME		25
VE		26	LU	17	26	ME		26	SA		26	LU	30	26	JE	<input type="checkbox"/> Parent 2	26
SA		27	MA	<input type="checkbox"/> Parent 1	27	JE	<input type="checkbox"/> Parent 2	27	DI		27	MA	<input type="checkbox"/> Parent 1	27	VE		27
DI		28	ME		28	VE		28	LU	26	28	ME		28	SA		28
LU	13	29	JE	<input type="checkbox"/> Parent 2	29	SA		29	MA	<input type="checkbox"/> Parent 1	29	JE	<input type="checkbox"/> Parent 2	29	DI		29
MA	<input type="checkbox"/> Parent 1	30	VE		30	DI		30	ME	<input type="checkbox"/> Parent 2	30	VE		30	LU	<input type="checkbox"/> Parent 1	30
ME	<input type="checkbox"/> Parent 2	31	SA			LU	22	31				SA		31	MA	<input type="checkbox"/> Parent 2	31

Vacances scolaires zone B

Signature du Parent 1 :	Signature du Parent 2 :	Fait le :
-------------------------	-------------------------	-----------