# **Tableau récapitulatif des augmentations de places parascolaires en cas de demande simplifiée dès 2020**

**Nom du réseau :**       **Année concernée :**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom de la structure** | **Nombre de places au 1er septembre de l’année précédente** | **Nombre de places au 1er septembre de l’année en cours** | **Date(s) de(s) augmentation(s)** | **La structure est-elle concernée par un transfert de places ? \*** | **La structure est-elle concernée par une diminution définitive du nombre de places ? \*** |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |

**Merci d’indiquer le nom de toutes les structures ayant subi une fermeture, ainsi que le nombre de places concernées :**

*\*Compléter par oui ou non*