



INSCRIPTION MOIS DE OCTOBRE 2018

ENFANT(S) = NOM :PRENOM (s):.....

CLASSE :

TUTEUR(S) = NOM : PRENOM :

Cochez les jours, où votre enfant sera présent sur l'accueil de loisirs

INSCRIPTION PERI SCOLAIRES

DATE	L 1	M 2	M 3	J 4	V 5	L 8	M 9	M 10	J 11	V 12	L 15	M 16	M 17	J 18	V 19
PERI MATIN Noter 1h ou 2h															
REPAS															
PERI SOIR Noter 1h ou 2h															

INSCRIPTION MERCREDIS

DATE	M 3	M 10	M 17
PERISCOLAIRE MATIN : noter 1h ou 2h			
MATIN : 9h-12h			
REPAS			
APRES-MIDI : 13h-17h			
PERISCOLAIRE SOIR : noter 1h ou 2h			

Date :

Signature :



A RENDRE AVANT LE 24/09/2018