

INSCRIPTION SERVICES PERISCOLAIRES
 sept-21
 à retourner à la planète des zigotos

ENFANT: Nom:..... Prénom:.....

Ecole:..... Classe:.....

RESPONSABLE LEGAL: Nom:..... Prénom:.....

		L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V
				01	02	03	06	07	08	09	10	13	14	15	16	17	20	21	22	23	24	27	28	29	30	
ACCUEIL DU MATIN																										
ACCUEIL DU SOIR																										
CANTINE																										
MERCREDI	journée																									
	1/2 journée matin																									
	1/2 journée après-midi																									
	repas																									

Je souhaite que cette fiche soit valable pour tous les mois de l'année scolaire
 Je souhaite recevoir une fiche d'inscription tous les mois

Pour des questions d'organisation toute modification doit être signalée **par mail** au plus tard le vendredi précédant la semaine où doivent s'effectuer les changements **avant 10h00**.

Fait àle.....

Signature: