

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: