

INSCRIPTIONS AUX ACTIVITES PERISCOLAIRES ANNEE 20..... / 20.....

Je réserve la(les) présence(s) de mon enfant :

1. En cochant dans les cases les jours souhaités (mettre une croix).
2. En notifiant la date de début et fin de la réservation (pour chaque activités souhaitées)

ENFANT :

NOM :

PRENOM(S) :

ECOLE **CLASSE**

RESPONSABLE DE L'ENFANT : écrit en majuscule

NOM :

PRENOM :

ACCUEIL MATIN 7H00 A 8H30 : **DU** : / / **AU** / /

LUNDI	MARDI		JEUDI	VENDREDI

RESTAURATION SCOLAIRE 11H30 A 13H30 : **DU** : / / **AU** / /

LUNDI	MARDI		JEUDI	VENDREDI

ACCUEIL SOIR 16H30 A 19H00 : **DU** : / / **AU** / /

LUNDI	MARDI		JEUDI	VENDREDI

ACCUEIL MERCREDI 07H00 A 19H00 : **DU** : / / **AU** / /

		MERCREDI		

ACCUEIL MERCREDI DEMI-JOURNEE (dont repas) 7H00/13H30

DU : / / **AU** / /

		MERCREDI*		

**Accueil aux bourseaux (enfants dépendant des écoles Bourseaux, Effel et Matisse) et Accueil à Liesse (enfants dépendant des écoles Liesse, Le Notre, Rousseau, Prévert et La Prairie)*

ETUDES DIRIGÉES 16H30 A 18H00 : **DU** : / / **AU** / /

LUNDI	MARDI		JEUDI	VENDREDI

ETUDES DIRIGÉES + ACCUEIL 16H30 A 19H00 : **DU** : / / **AU** / /

LUNDI	MARDI		JEUDI	VENDREDI

LE / /

SIGNATURE :