

INSCRIPTION ACCUEIL PERISCOLAIRE

Accueil périscolaire de : .....  
 Nom : ..... Nombre d'enfant(s) : .....  
 Prénom(s) de l'enfant : .....  
 Semaine du / / au / /

JOUR	MATIN		SOIR	
	Heure début	Heure fin	Heure début	Heure fin
LUNDI				
MARDI				
JEUDI				
VENDREDI				

Signature

INSCRIPTION ACCUEIL PERISCOLAIRE

Accueil périscolaire de : .....  
 Nom : ..... Nombre d'enfant(s) : .....  
 Prénom(s) de l'enfant : .....  
 Semaine du / / au / /

JOUR	MATIN		SOIR	
	Heure début	Heure fin	Heure début	Heure fin
LUNDI				
MARDI				
JEUDI				
VENDREDI				

Signature

INSCRIPTION ACCUEIL PERISCOLAIRE

Accueil périscolaire de : .....  
 Nom : ..... Nombre d'enfant(s) : .....  
 Prénom(s) de l'enfant : .....  
 Semaine du / / au / /

JOUR	MATIN		SOIR	
	Heure début	Heure fin	Heure début	Heure fin
LUNDI				
MARDI				
JEUDI				
VENDREDI				

Signature