



**FICHE D'INSCRIPTION MENSUELLE - ACCUEIL PERISCOLAIRE –**  
**A RENDRE POUR LE 25 DE CHAQUE MOIS**  
*(remplir 1 fiche par enfant chaque mois)*

Mme ou M. .... Adresse ..... Tel. .... Portable .....

Inscrit mon enfant : NOM  Prénom  Né(e) le  Ecole et Classe   
 MOIS DE

| Lundi - Mardi –Mercredi-<br>Jeudi - Vendredi              | L | M |  | J | V | L | M |  | J | V | L | M |  | J | V | L | M |  | J | V | L |  | M | J | V | Total |
|---|---|---|--|---|---|---|---|--|---|---|---|---|--|---|---|---|---|--|---|---|---|--|---|---|---|-------|
| <b>Dates</b>  |   |   |  |   |   |   |   |  |   |   |   |   |  |   |   |   |   |  |   |   |   |  |   |   |   |       |
| Matin : 7h00 - 8h30<br><i>Préciser l'heure prévue</i>     |   |   |  |   |   |   |   |  |   |   |   |   |  |   |   |   |   |  |   |   |   |  |   |   |   |       |
| Midi  |   |   |  |   |   |   |   |  |   |   |   |   |  |   |   |   |   |  |   |   |   |  |   |   |   |       |
| Soir : 15h45 - 18h30<br><i>Préciser l'heure prévue de</i> |   |   |  |   |   |   |   |  |   |   |   |   |  |   |   |   |   |  |   |   |   |  |   |   |   |       |

SI INSCRIPTION A L'ANNEE COCHER LA CASE

**IMPORTANT** : en cas d'absence de l'enfant, les parents s'engagent à prévenir le plus rapidement possible. Aucune modification ne pourra être prise en compte si elle n'est pas signalée au plus tard la veille avant 9h30 (\*). Dans le cas contraire, l'inscription préalable sera facturée à la famille.

(\*) : dès le vendredi avant 9h30 pour le lundi suivant  
 Sauf cas particulier (maladie ou hospitalisation) : voir règlement intérieur

Fait à ..... le .....

**Signature des parents :**