



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- Jeudi - Vendredi	L	M		J	V	L	M		J	V	L	M		J	V	L	M		J	V	L		M	J	V	Total	
Dates																											
Matin : 7h00 - 8h30 <i>Préciser l'heure prévue</i>																											
Midi																											
Soir : 15h45 - 18h30 <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 :