

ATTENTION RESERVATION
AVANT LE JEUDI 10H

**FICHE D'INSCRIPTION MENSUELLE
ACCUEIL PERISCOLAIRE**

Je soussigné NOM : Prénom :

Demande l'inscription de mon (mes) enfant(s)

NOM	Prénom	Classe
.....
.....
.....

TARIF : AU PASSAGE ABONNEMENT MENSUEL

Inscription pour le mois de

JOUR	Garderie du matin 7h30-8h20	Garderie de midi 11h45-12h15	Garderie du soir/Etudes surveillées 16h30-18h30	JOUR	Garderie du matin 7h30-8h20	Garderie de midi 11h45-12h15	Garderie du soir/Etudes surveillées 16h30-18h30
1				16			
2				17			
3				18			
4				19			
5				20			
6				21			
7				22			
8				23			
9				24			
10				25			
11				26			
12				27			
13				28			
14				29			
15				30			
	31						

Date :

Signature du responsable légal :