

Nom et prénom de l'enfant:.....
 Ecole :.....Classe.....Enseignant:.....
 Régime particulier: allergie :..... autre (à préciser).....

Inscription mois : septembre/octobre 2016

DATES	Septembre				Octobre		
	7	14	21	28	5	12	19
Midi sans repas 11h30/12h15							
Repas 11h30/13h30							
Après-midi 13h30/18h15							
Après-midi et repas 11h30/18h15							

Inscription à l'année : 2016/2017

Midi sans repas 11h30/12h15	
Repas 11h30/13h30	
Après-midi 13h30/18h15	
Après-midi et repas 11h30/18h15	

Cocher les jours d'inscription pour l'enfant, **aucun enfant ne sera accueilli sans inscription.**
 Dépôt du bulletin à l'accueil de loisirs **au plus tard une semaine avant la période suivante.**

**Tout changement concernant, la prise des repas doit être communiqué
 à la directrice la veille avant 11h30 au 03 84 37 29 90.**

Date et signature :

Nom et prénom de l'enfant:.....
 Ecole :.....Classe.....Enseignant:.....
 Régime particulier: allergie :..... autre (à préciser).....

Inscription mois : septembre/octobre 2016

DATES	Septembre				Octobre		
	7	14	21	28	5	12	19
Midi sans repas 11h30/12h15							
Repas 11h30/13h30							
Après-midi 13h30/18h15							
Après-midi et repas 11h30/18h15							

Inscription à l'année : 2016/2017

Midi sans repas 11h30/12h15	
Repas 11h30/13h30	
Après-midi 13h30/18h15	
Après-midi et repas 11h30/18h15	

Cocher les jours d'inscription pour l'enfant, **aucun enfant ne sera accueilli sans inscription.**
 Dépôt du bulletin à l'accueil de loisirs **au plus tard une semaine avant la période suivante.**

**Tout changement concernant, la prise des repas doit être communiqué
 à la directrice la veille avant 11h30 au 03 84 37 29 90.**

Date et signature :