

# FICHE D'INSCRIPTION

# MIDI ET MERCREDIS

**Pour le mois de.....**  
**Ou inscription effective à l'année :**

9 Grande rue – 39600 Arbois  
 Tél 03.84.66.22.07/  
 lesgribouillots@orange.fr

CCAPS  
 03.84.66.30.02  
 a.dormoy@ccavv.eu

**Cette fiche doit être remise à l'école St Just**  
**Le 25 de chaque mois (en cas de vacances scolaires : le dernier mercredi avant les vacances)**  
**Merci de ne remplir que les jours du mois indiqué.**

Nom de l'enfant : ..... Prénom de l'enfant : .....

Etablissement : ..... Classe : .....

**Rappel :** La fiche de renseignement doit avoir été complétée et remise à la CCAVV avant toute inscription.  
 1 fiche d'inscription par enfant doit être remplie.  
La colonne repas concerne les enfants inscrits en MENSUEL (nombre minimum de repas obligatoire : voir règlement)

		Repas (MENSUEL) <small>NE CONCERNE PAS LES DEMI-PENSIONNAIRES</small>	ALSH mercredi matin 7h - 8h15	mercredi Après midi 13h30 - 18h
Semaine Du ..... Au .....	LUNDI			
	MARDI			
	MERCREDI			
	JEUDI			
	VENDREDI			
Semaine Du ..... Au .....	LUNDI			
	MARDI			
	MERCREDI			
	JEUDI			
	VENDREDI			
Semaine Du ..... Au .....	LUNDI			
	MARDI			
	MERCREDI			
	JEUDI			
	VENDREDI			
Semaine Du ..... Au .....	LUNDI			
	MARDI			
	MERCREDI			
	JEUDI			
	VENDREDI			
Semaine Du ..... Au .....	LUNDI			
	MARDI			
	MERCREDI			
	JEUDI			
	VENDREDI			

A : ..... Le : .....Signature :

# FICHE D'INSCRIPTION

# MIDI ET MERCREDIS

**Pour le mois de.....**  
**Ou inscription effective à l'année :**

9 Grande rue – 39600 Arbois  
 Tél 03.84.66.22.07/  
 lesgribouillots@orange.fr

CCAPS  
 03.84.66.30.02  
 a.dormoy@ccavv.eu

**Cette fiche doit être remise à l'école St Just**  
**le 25 de chaque mois (en cas de vacances scolaires : le dernier mercredi avant les vacances)**  
**Merci de ne remplir que les jours du mois indiqué.**

Nom de l'enfant : ..... Prénom de l'enfant : .....

Etablissement : ..... Classe : .....

**Rappel :** La fiche de renseignement doit avoir été complétée et remise à la CCAVV avant toute inscription.  
 1 fiche d'inscription par enfant doit être remplie.  
La colonne repas concerne les enfants inscrits en MENSUEL (nombre minimum de repas obligatoire : voir règlement)

		Repas (MENSUEL) <small>NE CONCERNE PAS LES DEMI-PENSIONNAIRES</small>	ALSH mercredi matin 7h - 8h15	mercredi Après midi 13h30 - 18h
Semaine Du ..... Au .....	LUNDI			
	MARDI			
	MERCREDI			
	JEUDI			
	VENDREDI			
Semaine Du ..... Au .....	LUNDI			
	MARDI			
	MERCREDI			
	JEUDI			
	VENDREDI			
Semaine Du ..... Au .....	LUNDI			
	MARDI			
	MERCREDI			
	JEUDI			
	VENDREDI			
Semaine Du ..... Au .....	LUNDI			
	MARDI			
	MERCREDI			
	JEUDI			
	VENDREDI			
Semaine Du ..... Au .....	LUNDI			
	MARDI			
	MERCREDI			
	JEUDI			
	VENDREDI			

A : ..... Le : ..... Signature :