

FICHE D'INSCRIPTION AUX ACTIVITES PERISCOLAIRES

Ecole de SALAVAS

Année scolaire 2018-2019

NOM ET PRENOM DE L'ENFANT :

Date de naissance :

Age:

Classe :

Je soussigné,.....atteste inscrire mon enfant selon le planning complété ci-après :

Inscrivez par des croix, vos choix d'inscription.

- Le lundi , mardi , jeudi et vendredi de 11h30 à 13h30

L'ENTRACTE		
A l'année	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>

- Le lundi et jeudi de 16h30 à 18h

ACCUEIL DE LOISIRS DETENTE 6/11 ANS (inscription de vacances à vacances)			
De septembre à octobre	Lundi	Magie	
	Jeudi	Arts du cirque	
De novembre à décembre	Lundi	Magie	
	Jeudi	Arts du cirque	
De janvier à février	Lundi	Magie	
	Jeudi	Arts du cirque	
De mars à avril	Lundi	Magie	
	Jeudi	Arts du cirque	
De avril à juillet	Lundi	Magie	
	Jeudi	Arts du cirque	

Date et signature des responsables légaux de l'enfant <i>Précédé de la mention "Bon pour accord"</i>