

FICHE D'INSCRIPTION AUX ACTIVITES PERISCOLAIRES

Ecole de SAINT-ALBAN-AURIOLLES

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 7h30 à 9h

REVEILS MATINS 3/11 ANS		
A l'année	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>

- Le lundi , mardi , jeudi et vendredi de 16h30 à 18h30

ACCUEIL DE LOISIRS ECHELONNE 3/11 ANS (inscription de vacances à vacances)				
FREQUENCE	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi
De septembre à octobre				
De novembre à décembre				
De janvier à février				
De mars à avril				
De avril à juillet				

ACCUEIL DE LOISIRS "DETENTE" 6/11 ANS (inscription de vacances à vacances)				
FREQUENCE	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi
De septembre à octobre				
De novembre à décembre				
De janvier à février				
De mars à avril				
De avril à juillet				

Date et signature des responsables légaux de l'enfant

Précédé de la mention "Bon pour accord"