



INSCRIPTION MENSUELLE PERISCOLAIRE

MOIS DE.....

Nom et prénom de l'enfant.....

Nom et prénom de l'enfant.....

	DATE	MATIN (7h30-8h30)	Midi sans repas avant (11h30-12h30)	MIDI REPAS (11h30-13h30)	Midi sans repas après (12h30-13h30)	SOIR (16h30-17h30)	SOIR (17h30-18h30)
LUNDI							
MARDI							
JEUDI							
VENDREDI							
LUNDI							
MARDI							
JEUDI							
VENDREDI							
LUNDI							
MARDI							
JEUDI							
VENDREDI							
LUNDI							
MARDI							
JEUDI							
VENDREDI							
LUNDI							
MARDI							
JEUDI							
VENDREDI							
TOTAL							

DATE ET SIGNATURE DU RESPONSABLE



Paiement possible par chèque à l'ordre du TRESOR PUBLIC, en tickets CESU ou ANCV, par carte bancaire, en espèces en échange d'un reçu aux heures d'ouverture du centre et pendant les permanences

Inscription des mercredis au dos



INSCRIPTION DES MERCREDIS

Mois de

Nom et prénom de l'enfant.....

Nom et prénom de l'enfant.....

DATE	Relais matin (7h30-8h30)	MATIN (8h30-12h30)	REPAS (12h30-13h30)	APRES-MIDI (13h30-17h30)	Relais Soir (17h30-18h30)

DATE ET SIGNATURE DU RESPONSABLE



Paiement possible par chèque à l'ordre du TRESOR PUBLIC, en tickets CESU ou ANCV, par carte bancaire, en espèces en échange d'un reçu aux heures d'ouverture du centre et pendant les permanences.