



Année scolaire 2024 / 2025 INSCRIPTION A L'ANNEE

A remplir lorsque les jours d'inscription sont les mêmes toute l'année, les paiements seront fait chaque mois avant la date butoir pour que l'inscription soit prise en compte.

NOM / PRENOM DE L ENFANT : CLASSE :

NOM DU RESPONSABLE LEGAL : N° téléphone :

Inscrit à l'année pour : LE RESTAURANT SCOLAIRE

Cocher la/les case(e) correspondante(s)

LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI
<input type="checkbox"/>				

Inscrit à l'année pour : LE PERISCOLAIRE

Cocher la/les case(e) correspondante(s)

Péri matin de 7h30 à 8h30 1case = 1/2h	Péri soir de 16h30 à 17h30 1 case = 1/2h	Péri soir de 17h30 à 18h30 1 case = 1/2h
---	---	---

LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

Je sousigné(e) ai pris connaissance du règlement intérieur de service périscolaire.

