

**ACCUEIL PERISCOLAIRE
FICHE D'INSCRIPTION ANNUELLE**

SAISON 2018/2019

M. ou Mme :

INSCRIS MON ENFANT :

Nom : Prénom :

Classe : Enseignant :

Jours	Matin	Midi	16h15 17h	17h 18h30
Lundi				
Mardi				
Jeudi				
Vendredi				

NB : En cas d'absence de l'enfant, les parents s'engagent à prévenir le Service Enfance de la Commune le plus rapidement possible au 03 87 58 11 64.

Pour **l'accueil du matin**, au plus tard **la veille** du jour de l'inscription.

Pour **l'accueil du midi et du soir** après l'école au plus tard le jour même **avant 8h45**.

Dans le cas contraire, l'inscription préalable sera facturée à la famille (matin, midi et soir).

Fait le :

Signature :