

NOM	PRENOM	CLASSE A LA RENTREE

- Inscription régulière
 Inscription occasionnelle, dans ce cas je m'engage à fournir la fiche de modifications hebdomadaire.

SEMAINE TYPE ^①	MATIN Brochon	MIDI	SOIR ^② Fixin	ALSH Mercredi Couchey		TRANSPORTS			
						Matin	Midi	Après-midi	Soir
LUNDI						<input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/> MF <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/> MF	<input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/> MF	<input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/> MF <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> M
MARDI						<input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/> MF <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/> MF	<input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/> MF	<input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/> MF <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> M
MERCREDI		<u>Couchey</u>		Après-midi	Soir ^②	<input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/> MF <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/> MF <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> M		
JEUDI						<input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/> MF <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/> MF	<input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/> MF	<input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/> MF <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> M
VENDREDI						<input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/> MF <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/> MF	<input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/> MF	<input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/> MF <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> M
A cocher si votre enfant est autorisé à rentrer seul			<input type="checkbox"/> Heure: _____	<input type="checkbox"/> à 17h _____	<input type="checkbox"/> Heure: _____		À l'arrêt <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/> MF * <input type="checkbox"/> C * <input type="checkbox"/> M		À l'arrêt <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/> MF <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> M

Légende :
 MB : Arrêt de Mairie Brochon
 MF : Arrêt de Mairie Fixin
 C : Arrêt Cheminots
 M : Arrêt Maladière

① Veuillez cocher les cases correspondantes aux inscriptions de vos enfants ② Noter à titre indicatif, l'horaire de départ de votre enfant.

*Arrêts possible uniquement le mercredi midi.

Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur et m'engage à le respecter.

Date :

Signature :