

| NOM | PRENOM | CLASSE A LA RENTREE |
|-----|--------|---------------------|
|     |        |                     |
|     |        |                     |
|     |        |                     |

**Inscriptions** pour la période  
Du.....au.....  
Précisez les dates dans le tableau

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

<sup>①</sup> Veuillez cocher les cases correspondantes **aux changements d'inscriptions** de vos enfants <sup>②</sup>Noter à titre indicatif, l'horaire de départ de votre enfant.  
 \*Arrêts possible uniquement le mercredi midi.  
 A remettre au plus tard le jeudi matin 9h précédent la semaine où l'enfant fréquentera le service ou le mercredi avant 9h en cas de jour férié.

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

Date :

Signature

| NOM | PRENOM | CLASSE A LA RENTREE |
|-----|--------|---------------------|
|     |        |                     |
|     |        |                     |
|     |        |                     |

**Annulations** pour la période  
Du.....au.....  
Précisez les dates dans le tableau

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

<sup>①</sup> Veuillez cocher les cases correspondantes **aux changements d'inscriptions** de vos enfants <sup>②</sup> Noter à titre indicatif, l'horaire de départ de votre enfant.

\*Arrêts possible uniquement le mercredi midi.

A remettre au plus tard le jeudi matin 9h précédent la semaine où l'enfant fréquentera le service ou le mercredi avant 9h en cas de jour férié.

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

Date :

Signature :