

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 <sup>①</sup>	MATIN	MIDI	SOIR <sup>②</sup>	ALSH Mercredi	
LUNDI					
MARDI					
MERCREDI				Après-midi	Soir <sup>②</sup>
JEUDI					
VENDREDI					
A cocher si votre enfant est autorisé à rentrer seul			<input type="checkbox"/> Heure: _____	<input type="checkbox"/> à 17h	<input type="checkbox"/> Heure: _____

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

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

Date :

Signature :