

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	MIDI	SOIR ^②	ALSH Mercredi		TRANSPORTS			
						Matin	Midi	Après-midi	Soir
LUNDI						<input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> L	<input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> L	<input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> L	<input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> L
MARDI						<input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> L	<input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> L	<input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> L	<input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> L
MERCREDI				Après-midi	Soir ^②	<input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> L	<input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> L	<input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> L	<input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> L
						<input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> L	<input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> L	<input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> L	<input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> L
JEUDI						<input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> L	<input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> L	<input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> L	<input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> L
VENDREDI						<input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> L	<input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> L	<input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> L	<input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> L
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"/> B <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> L	À l'arrêt <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> L	À l'arrêt <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> L	À l'arrêt <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> L

Légende Arrêts :

- B : Baraque
- M : Maladière
- L : Lavaux

^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 :