

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						Matin	Midi	Après-midi	Soir
MARDI						Matin	Midi	Après-midi	Soir
MERCREDI				Après-midi	Soir ^②	Matin	Midi	Après-midi	Soir
JEUDI						Matin	Midi	Après-midi	Soir
VENDREDI						Matin	Midi	Après-midi	Soir
A cocher si votre enfant est autorisé à rentrer seul			<input type="checkbox"/> Heure: _____	<input type="checkbox"/> à 17h _____	<input type="checkbox"/> Heure: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

^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 :