

INSCRIPTIONS PERISCOLAIRE 2017-2018 : BROCHON / FIXIN

Retour des dossiers jusqu'au 06 juillet 2017

NOM **Prénom** **Classe à la rentrée**

.....

.....

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

Légende arrêts de bus : **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

Semaine type ①	Matin Brochon	Midi	Soir 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	<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
Le représentant légal de l'enfant devra avoir effectué une demande préalable écrite afin que l'enfant de plus de 6 ans puisse rentrer seul à la descente du bus						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	

* Arrêts possible uniquement le mercredi midi

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

Date : Signature :