

## INSCRIPTIONS PERISCOLAIRE 2017-2018 : GEVREY-CHAMBERTIN

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.

① Veuillez cocher les cases correspondantes aux inscriptions de vos enfants

**Légende Arrêts :** B : Baraque M : Maladière L : Lavaux

Semaine Type①	Matin	Midi	Soir	ALSH Mercredi		Transports			
						Matin	Midi	Après-midi	Soir
<b>Lundi</b>						<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
<b>Mardi</b>						<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
<b>Mercredi</b>				Après-midi	Soir	<input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> L	<input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> L		
<b>Jeudi</b>						<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
<b>Vendredi</b>						<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

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"/> B <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> L		À l'arrêt <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> L
---	--	---	--	---

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

Date : ..... Signature :