

INSCRIPTIONS PERISCOLAIRE 2017-2018 : MOREY-SAINT-DENIS

Retour des dossiers jusqu'au 06 juillet 2017

| NOM | PRENOM | CLASSE A LA RENTREE |
|-------|--------|---------------------|
| | | |
| | | |
| | | |

- 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

| Semaine Type ① | Matin | Midi | Soir | ALSH Mercredi | | Transport | | | |
|----------------|-------|------|------|---------------|------|-----------|------|------------|------|
| | | | | | | Matin | Midi | Après-midi | Soir |
| Lundi | | | | | | | | | |
| Mardi | | | | | | | | | |
| Mercredi | | | | Après-midi | Soir | | | | |
| | | | | | | | | | |
| Jeudi | | | | | | | | | |
| Vendredi | | | | | | | | | |

| | | | | |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 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 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|

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

Date : Signature :