

Fiche de Modifications : [INSCRIPTIONS](#) pour la période du.....au..... Précisez les dates dans le tableau

NOM	Prénom	Classe à la rentrée
.....
.....
.....

Légende des arrêts bus :
 MB : Arrêt de Mairie Brochon
 MF : Arrêt de Mairie Fixin
 C : Arrêt Cheminots
 M : Arrêt Maladière

Semaine Type	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

A remettre au plus tard le jeudi matin 9h précédant la semaine où l'enfant fréquentera le service ou le mercredi avant 9h en cas de jour férié.

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

Date : Signature :

Fiche de Modifications : ANNULATIONS pour la période Du.....au..... Précisez les dates dans le tableau

NOM	Prénom	Classe à la rentrée
.....
.....
.....

Légende des arrêts bus :
 MB : Arrêt de Mairie Brochon
 MF : Arrêt de Mairie Fixin
 C: Arrêt Cheminots
 M : Arrêt Maladière

Semaine Type	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

A remettre au plus tard le jeudi matin 9h précédent la semaine où l'enfant fréquentera le service ou le mercredi avant 9h en cas de jour férié.

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

Date :..... Signature :