

FICHE D'INSCRIPTION 3/13 ANS
MERCREDIS - APPS - AIDE AUX DEVOIRS - VACANCES SCOLAIRES
 (Remplir une feuille par enfant)

Nom de l'enfant : Prénom :

Maternelle : ans

Primaire : ans

Responsable légal

Nom : Prénom :

Adresse :

..... Tél. : /..... /..... /..... /.....

Adresse email :

MOIS DE :

MERCREDIS

• **MERCREDIS JOURNÉES COMPLÈTES**

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	
21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31

*Cochez la ou les case(s) correspondantes

• **MERCREDIS MATIN OU APRES-MIDI SANS REPAS**

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10											
M	A.M	M	A.M	M	A.M	M	A.M	M	A.M	M	A.M	M	A.M	M	A.M	M	A.M	M	A.M	
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20											
M	A.M	M	A.M	M	A.M	M	A.M	M	A.M	M	A.M	M	A.M	M	A.M	M	A.M	M	A.M	
21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31										
M	A.M	M	A.M	M	A.M	M	A.M	M	A.M	M	A.M	M	A.M	M	A.M	M	A.M	M	A.M	

*Cochez la ou les case(s) correspondantes

APPS

1		2		3		4		5		6		7		8		9		10			
M	A.M	M	A.M	M	A.M	M	A.M	M	A.M	M	A.M	M	A.M	M	A.M	M	A.M	M	A.M		
11		12		13		14		15		16		17		18		19		20			
M	A.M	M	A.M	M	A.M	M	A.M	M	A.M	M	A.M	M	A.M	M	A.M	M	A.M	M	A.M		
21		22		23		24		25		26		27		28		29		30		31	
M	A.M	M	A.M	M	A.M	M	A.M	M	A.M	M	A.M	M	A.M	M	A.M	M	A.M	M	A.M	M	A.M

*Cochez la ou les case(s) correspondantes

AIDE AUX DEVOIRS

1		2		3		4		5		6		7		8		9		10			
11		12		13		14		15		16		17		18		19		20			
21		22		23		24		25		26		27		28		29		30		31	

*Cochez la ou les case(s) correspondantes

VACANCES SCOLAIRES

1		2		3		4		5		6		7		8		9		10			
11		12		13		14		15		16		17		18		19		20			
21		22		23		24		25		26		27		28		29		30		31	

*Cochez la ou les case(s) correspondantes

En cas de modification, je m'engage à prévenir par écrit le Service Enfance-Jeunesse de la Mairie 3 jours avant la date d'effet.

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur du centre de loisirs.

Fait le

Signature des parents :