

**INSCRIPTION PERISCOLAIRE** : Semaine du \_\_\_\_ au \_\_\_\_\_

**Nom et prénom de l'enfant** : \_\_\_\_\_

**Classe** : \_\_\_\_\_

**Régime alimentaire** : Normal  Sans Porc  Sans Viande

**Périscolaire** : Carte Matin  Carte Midi  Carte Soir

	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi
Matin	Année <input type="checkbox"/>	Année <input type="checkbox"/>	Année <input type="checkbox"/>	Année <input type="checkbox"/>
Midi	Année <input type="checkbox"/>	Année <input type="checkbox"/>	Année <input type="checkbox"/>	Année <input type="checkbox"/>
Soir	Année <input type="checkbox"/>	Année <input type="checkbox"/>	Année <input type="checkbox"/>	Année <input type="checkbox"/>

Veuillez préciser dans la case année si votre enfant viens tous les jeudis par exemple ou tous les jours de l'année, et la même chose pour les Mercredis.

	Matin 7h / 12h	Matin + Repas 7h / 13h30	Après – Midi 13h30 / 18h30	Journée 7h / 18h30
Mercredi	Année <input type="checkbox"/>	Année <input type="checkbox"/>	Année <input type="checkbox"/>	Année <input type="checkbox"/>

**INSCRIPTION PERISCOLAIRE** : Semaine du \_\_\_\_ au \_\_\_\_\_

**Nom et prénom de l'enfant** : \_\_\_\_\_

**Classe** : \_\_\_\_\_

**Régime alimentaire** : Normal  Sans Porc  Sans Viande

**Périscolaire** : Carte Matin  Carte Midi  Carte Soir

	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi
Matin	Année <input type="checkbox"/>	Année <input type="checkbox"/>	Année <input type="checkbox"/>	Année <input type="checkbox"/>
Midi	Année <input type="checkbox"/>	Année <input type="checkbox"/>	Année <input type="checkbox"/>	Année <input type="checkbox"/>
Soir	Année <input type="checkbox"/>	Année <input type="checkbox"/>	Année <input type="checkbox"/>	Année <input type="checkbox"/>

Veuillez préciser dans la case année si votre enfant viens tous les jeudis par exemple ou tous les jours de l'année, et la même chose pour les Mercredis.

	Matin 7h / 12h	Matin + Repas 7h / 13h30	Après – Midi 13h30 / 18h30	Journée 7h / 18h30
Mercredi	Année <input type="checkbox"/>	Année <input type="checkbox"/>	Année <input type="checkbox"/>	Année <input type="checkbox"/>