

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"/> |