

FICHE D'INSCRIPTION HEBDOMADAIRE ACCUEIL PERISCOLAIRE

Bulletin à remettre au personnel d'encadrement ou à déposer dans la boîte aux lettres de la Mairie au plus tard le jeudi soir pour la semaine suivante.

En cas d'urgence vous pouvez joindre le personnel d'encadrement aux heures de fonctionnement du service : Tél.06-78-31-91-06

Nom et prénom de l'enfant : _____	Classe fréquentée : _____
--------------------------------------	------------------------------

Mois de : _____ Semaine du lundi : _____ au Vendredi : _____

	LUNDI	MARDI	JEUDI	VENDREDI
7H00 à 8H20 (2,00€)				
7H30 à 8H20 (1,50€)				
16H30 à 17H00 (1,00€)				
17H00 à 17H30 (1,00€)				
17H30 à 18H00 (1,00€)				
18H00 à 18H30 (1,00 €)				
18H30 à 19H00 (1,00 €)				

Mois de : _____ Semaine du lundi : _____ au Vendredi : _____

	LUNDI	MARDI	JEUDI	VENDREDI
7H00 à 8H20 (2,00€)				
7H30 à 8H20 (1,50€)				
16H30 à 17H00 (1,00€)				
17H00 à 17H30 (1,00€)				
17H30 à 18H00 (1,00€)				
18H00 à 18H30 (1,00 €)				
18H30 à 19H00 (1,00 €)				