



INSCRIPTION OCCASIONNELLE GARDERIE PERISCOLAIRE  
Année 2024/2025

Nom et prénoms de l'enfant : .....

Date et lieu de naissance : .....

Classe : .....

Nom et prénoms de l'enfant : .....

Date et lieu de naissance : .....

Classe : .....

Nom et prénoms de l'enfant : .....

Date et lieu de naissance : .....

Classe : .....

Jours d'inscription pour la semaine du ..... au .....

Cochez les cases souhaitées dans le tableau ci-dessous

	Matin <i>Forfait de 7h00 à 8h20</i>	Soir <i>Précisez les horaires</i>
Lundi		
Mardi		
Jeudi		
Vendredi		

Fait à .....

Le .....

Signature (s) du ou des parents ou du tuteur légal

Madame le Maire,  
Sonia LACAS