


ACCUEIL PERISCOLAIRE

Inscription pour **SEPTEMBRE 2021**

A DEPOSER EN MAIRIE LES 23 et 24 AOÛT 2021

Nom et prénom du responsable :

 N° de téléphone :

Tél :

Inscription du ou des enfants :

NOM..... Prénoms du/des enfant(s) :

SEPTEMBRE

(Cochez les jours qui vous intéressent)

Jeudi 2	Matin	<input type="checkbox"/>	Soir	<input type="checkbox"/>
Vendredi 3	Matin	<input type="checkbox"/>	Soir	<input type="checkbox"/>

Lundi 6	Matin	<input type="checkbox"/>	Soir	<input type="checkbox"/>
Mardi 7	Matin	<input type="checkbox"/>	Soir	<input type="checkbox"/>
Jeudi 9	Matin	<input type="checkbox"/>	Soir	<input type="checkbox"/>
Vendredi 10	Matin	<input type="checkbox"/>	Soir	<input type="checkbox"/>

Lundi 13	Matin	<input type="checkbox"/>	Soir	<input type="checkbox"/>
Mardi 14	Matin	<input type="checkbox"/>	Soir	<input type="checkbox"/>
Jeudi 16	Matin	<input type="checkbox"/>	Soir	<input type="checkbox"/>
Vendredi 17	Matin	<input type="checkbox"/>	Soir	<input type="checkbox"/>

Lundi 20	Matin	<input type="checkbox"/>	Soir	<input type="checkbox"/>
Mardi 21	Matin	<input type="checkbox"/>	Soir	<input type="checkbox"/>
Jeudi 23	Matin	<input type="checkbox"/>	Soir	<input type="checkbox"/>
Vendredi 24	Matin	<input type="checkbox"/>	Soir	<input type="checkbox"/>

Lundi 27	Matin	<input type="checkbox"/>	Soir	<input type="checkbox"/>
Mardi 28	Matin	<input type="checkbox"/>	Soir	<input type="checkbox"/>
Jeudi 30	Matin	<input type="checkbox"/>	Soir	<input type="checkbox"/>

Matin : 7h-8h45 (soit 1h45)

Soir : 16h15-19h (soit 2h45)

Fait le,

Signature,