

**INSCRIPTION A L'ACCUEIL PERISCOLAIRE** *(en cas de fréquentation régulière à l'année)*

**A remettre impérativement avant le 16 août 2019**

**sans quoi les repas ne seront pas commandés**

NOM :

PRENOM :

CLASSE :

TELEPHONE :

MAIL :

Cocher les créneaux horaires auxquels votre enfant fréquentera l'accueil périscolaire :

**2019/2020**

	SEPTEMBRE				OCTOBRE				NOVEMBRE				DECEMBRE				JANVIER				FEVRIER				MARS				AVRIL				MAI				JUIN /JUILLET			
	L	Ma	J	V	L	Ma	J	V	L	Ma	J	V	L	Ma	J	V	L	Ma	J	V	L	Ma	J	V	L	Ma	J	V	L	Ma	J	V	L	Ma	J	V				
*Matin de 7h15 à 8h30																																								
Midi de 11h45 à 13h30																																								
*Soir de 16h15 à 18h30																																								

**Rappel** : pour toute modification prévenir le plus tôt possible, au plus tard le jour même **avant 8h00** pour l'Ecole maternelle des Chauvaux au 03.87.60.05.71. ou pour l'Ecole du Centre au 06.15.43.05.97.

Signature du Responsable de l'enfant :