



Inscription **REGULIERE**

Enregistré le :
Par :

Nom : Prénom :

Ecole : Classe :

Nom de facturation :
.....

RESERVATIONS ACCUEIL PERISCOLAIRE **Pour effectuer vos réservations, cocher les cases correspondantes.**

Semaines Paires – Semaines impaires – à l'année

LUNDI		MARDI		JEUDI		VENDREDI	
Matin	Soir	Matin	Soir	Matin	Soir	Matin	Soir

Semaines Paires – Semaines impaires

LUNDI		MARDI		JEUDI		VENDREDI	
Matin	Soir	Matin	Soir	Matin	Soir	Matin	Soir

RESERVATIONS ACCUEIL DE LOISIRS **Pour effectuer vos réservations, cocher les cases correspondantes.**

Semaines Paires – Semaines impaires – à l'année

MERCREDI		
Matin	Repas	Après Midi

Semaines Paires – Semaines impaires

MERCREDI		
Matin	Repas	Après Midi

Planning valable à compter du :

Observations éventuelles