

(enfant N°1) NOM / PRENOM / ECOLE / CLASSE DE L'ENFANT :

-----  
(enfant N°2) NOM / PRENOM / ECOLE / CLASSE DE L'ENFANT :

-----  
NOM / PRENOM DU PARENT :

COURRIEL : \_\_\_\_\_ TELEPHONE : \_\_\_\_\_

Merci de cocher la case correspondant à la réservations

	date	matin	midi	soir
lundi				
mardi				
jeudi				
vendredi	01/02/2019			

	date	matin	midi	soir
lundi	04/02/2019			
mardi	05/02/2019			
jeudi	07/02/2019			
vendredi	08/02/2019			

	date	matin	midi	soir
lundi				
mardi	2 semaines	de vacances	scolaires	
jeudi				
vendredi				

	date	matin	midi	soir
lundi	25/02/2019			
mardi	26/02/2019			
jeudi	28/02/2019			
vendredi				

	matin	matin + midi ou midi	soir	Total
Nombre de séances :				
Nombre d'enfant(s) : [x]				
Montant : [x]	1 €	7 €	2 €	
Total : [=]				

Je soussigné(e) (personne responsable) : \_\_\_\_\_  
certifie inscrire mon (ou mes) enfant(s) nommé(s) en première page  
à l'accueil périscolaire précisé ci-dessus selon les formules cochées.

A \_\_\_\_\_ Le \_\_\_\_\_

Signature :

<p><u>Remarques :</u></p>
---------------------------