



WITTRING

COMMUNE DE WITTRING  
ACCUEIL PERISCOLAIRE  
13, Rue Saint Etienne  
57905 WITTRING  
Tél. 03.87.02.16.10  
E-mail : wittring.periscolaire@orange.fr

## FICHE DE RÉSERVATION HEBDOMADAIRE

SEMAINE N° \_\_\_\_\_ DU \_\_\_\_\_ AU \_\_\_\_\_

Enfant Nom Prénom :

Classe :

Enfant Nom Prénom :

Classe :

A remettre à l'école maternelle  
(ou dans la pochette de l'école primaire)  
au plus tard le **mardi AVANT 08:00** pour une **inscription la semaine suivante.**

NOM / PRENOM DU RESPONSABLE : \_\_\_\_\_

TÉLÉPHONE 1 : \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_

TÉLÉPHONE 2 : \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_

*Merci de cocher la case correspondante à la réservation*

### PÉRISCOLAIRE

DATE	MATIN 07h30 - 08h15	MIDI 11h40 - 13h20	SOIR 15h50 - 17h30
LUNDI			
MARDI			
JEUDI			
VENDREDI			

Merci de bien vouloir indiquer votre moyen de contact :

MAIL : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ ou TÉLÉPHONE \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_

Je soussigné(e) (personne responsable) \_\_\_\_\_

certifie inscrire mon enfant (mes enfants), nommé(s) en première page, aux accueils périscolaires précisés ci-dessus, selon les formules cochées.

A \_\_\_\_\_

Le \_\_\_\_\_

Signature :