



**Année scolaire 2019 / 2020**  
**INSCRIPTION A L'ANNEE**

NOM / PRENOM DE L ENFANT : .....

Classe : .....

NOM DU RESPONSABLE LEGAL : .....N° téléphone : .....

**Inscrit à l'année pour : LE RESTAURANT SCOLAIRE**

Cocher la/les case(e) correspondante(s)

LUNDI	MARDI	JEUDI	VENDREDI	TOTAL
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Inscrit à l'année pour : LE PERISCOLAIRE**

Cocher la/les case(e) correspondante(s)

LUNDI			MARDI			JEUDI			VENDREDI			TOTAL
MATIN	SOIR H1	SOIR H2	MATIN	SOIR H1	SOIR H2	MATIN	SOIR H1	SOIR H2	MATIN	SOIR H1	SOIR H2	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Je soussigné(e) ..... ai pris connaissance du règlement intérieur de service périscolaire.

Fait à

Signature du responsable légal :