



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"/>				

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		
<input type="checkbox"/>															

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

Fait à

Signature du responsable légal :