



Année scolaire 2020 / 2021
INSCRIPTION A L'ANNEE

NOM / PRENOM DE L ENFANT :

Classe :

	PAIRES	IMPAIRS
SEMAINE		

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

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		

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

Fait à

Signature du responsable légal :