



ACCUEIL PERISCOLAIRE COMMUNAL

INSCRIPTION SEPTEMBRE 2017

Je soussigné :

Monsieur

Madame

Adresse :

.....

.....

N° téléphone

Adresse mail

Ecole fréquentée en septembre 2017 :

➤ **J'inscris mon enfant à l'accueil périscolaire régulièrement**

Cocher les jours de fréquentation

Nom	Prénom	Date de naissance	LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI

➤ **J'inscris mon enfant occasionnellement :** Oui non

➤ **mode de règlement :** chèque prélèvement
(joindre un RIB)

Fait à Saint Etienne de Mer Morte, le

Signature :

