

INSCRIPTION MENSUELLE

SERVICES PERISCOLAIRES

PLANNING A RETOURNER AVANT LE 25 DU MOIS PRECEDENT

Nom de l'enfant : Prénom de l'enfant :

Ecole : ☐ Crêts ☐ Buclines Classe :

En cas de garde alternée l'inscription est réalisée par : ☐ Père ☐ Mère

MOIS	MAI				
Semaine 1	LUNDI 04	MARDI 05	MERCREDI 06	JEUDI 07	VENDREDI 08
7h30 – 8h30					
Restaurant sco.					
BUS					
Accueil loisirs					
16h30 – 17h30					
16h30 – 18h00					
16h30 – 18h30					
Semaine 2	LUNDI 11	MARDI 12	MERCREDI 13	JEUDI 14	VENDREDI 15
7h30 – 8h30					
Restaurant sco.					
BUS					
Accueil loisirs					
16h30 – 17h30					
16h30 – 18h00					
16h30 – 18h30					
Semaine 3	LUNDI 18	MARDI 19	MERCREDI 20	JEUDI 21	VENDREDI 22
7h30 – 8h30					
Restaurant sco.					
BUS					
Accueil loisirs					
16h30 – 17h30					
16h30 – 18h00					
16h30 – 18h30					
Semaine 4	LUNDI 25	MARDI 26	MERCREDI 27	JEUDI 28	VENDREDI 29
7h30 – 8h30					
Restaurant sco.					
BUS					
Accueil loisirs					
16h30 – 17h30					
16h30 – 18h00					
16h30 – 18h30					

EN CAS DE MODIFICATION DU PLANNING D'INSCRIPTION : Prévenir la semaine précédant la venue de l'enfant. Aucun changement ne sera possible en cours de semaine.

Fait à, le/...../.....

Signature :