

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	MARS				
Semaine 1			MERCREDI 01	JEUDI 02	VENDREDI 03
7h30 – 8h30					
Restaurant sco.					
BUS					
Accueil loisirs					
16h30 – 17h30					
16h30 – 18h00					
16h30 – 18h30					
Semaine 2	LUNDI 06	MARDI 07	MERCREDI 08	JEUDI 09	VENDREDI 10
7h30 – 8h30					
Restaurant sco.					
BUS					
Accueil loisirs					
16h30 – 17h30					
16h30 – 18h00					
16h30 – 18h30					
Semaine 3	LUNDI 13	MARDI 14	MERCREDI 15	JEUDI 16	VENDREDI 17
7h30 – 8h30					
Restaurant sco.					
BUS					
Accueil loisirs					
16h30 – 17h30					
16h30 – 18h00					
16h30 – 18h30					
Semaine 4	LUNDI 20	MARDI 21	MERCREDI 22	JEUDI 23	VENDREDI 24
7h30 – 8h30					
Restaurant sco.					
BUS					
sssAccueil loisirs					
16h30 – 17h30					
16h30 – 18h00					
16h30 – 18h30					
Semaine 5	LUNDI 27	MARDI 28	MERCREDI 29	JEUDI 30	VENDREDI 31
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 :