



## Inscription du mois de SEPTEMBRE 2015

NOM DE L'ENFANT : .....

Date : .....

PRENOM(s): ..... Classe : .....

Nom et signature du responsable légale : .....

### INSCRIPTION PERI SCOLAIRES

	Mar	Mer	Jeu	Vend	Lun	Mar	Mer	Jeu	Vend	Lun	Mar	Mer	Jeu	Vend	Lun	Mar	Mer	Jeu	Vend	Lun	Mar	Mer	
<b>DATES</b>	1er	2	3	4	7	8	9	10	11	14	15	16	17	18	21	22	23	24	25	28	29	30	
<b>MATIN 7h-8h45</b>																							
<b>REPAS 11h45-13h30</b>																							
<b>SOIR 16h30-19h</b>																							

### INSCRIPTION MERCREDIS CENTRE

### INSCRIPTION VENDREDI APRES-MIDI APE\*

DATES	2	9	16	23	30
<b>APRES-MIDI : 13h-19h</b>					

DATES	4	11	18	25
<b>APRES-MIDI : 13h30-16h30</b>				
*activités péri-éducatives				

Pour valider l'inscription ce document est à remettre impérativement à l'équipe d'animation avant le **Mercredi 1<sup>er</sup> JUILLET** sans délai supplémentaire accordé. Merci