



# FICHE D'INSCRIPTION PERISCOLAIRES 2014-2015



**INFORMATION PARENT** : HOMME :  FEMME :  COUPLE :

NOM :  PRENOM :  DATE :

ADRESSE :

TEL FIXE:  TEL G:  MOB P:  MOB M:

CODE POSTAL :  COMMUNE :

E-MAIL :

**INFORMATION ENFANT** : GARCON :  FILLE :

NOM :  PRENOM :  DATE DE NAISSANCE :

AGE:  CLASSE:  ECOLE:  CANTINE:  BUS:

**AUTORISE MON ENFANT A EFFECTUE LES ACTIVITES PERISCOLAIRES SUIVANT:**

## ACTIVITES DU LUNDI

HEURES :  ACTIVITES :  BUS :

HEURES :  ACTIVITES :

HEURES :  ACTIVITES :

## ACTIVITES DU MARDI

HEURES :  ACTIVITES :  BUS :

HEURES :  ACTIVITES :

HEURES :  ACTIVITES :

## ACTIVITES DU JEUDI

HEURES :  ACTIVITES :  BUS :

HEURES :  ACTIVITES :

HEURES :  ACTIVITES :

## ACTIVITES DU VENDREDI

HEURES :  ACTIVITES :  BUS :

HEURES :  ACTIVITES :

HEURES :  ACTIVITES :