

ACCUEIL PERISCOLAIRE

Nom et prénom de l'enfant :

Nom de l'instituteur:

Nom de l'école :

Inscriptions régulières

	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi
Avant l'école				
Après l'école				
à partir du				

Inscriptions occasionnelles

Le:

Le:

Le:

Observations: