

**FICHE D'INSCRIPTION MENSUELLE AUX SERVICES PERISCOLAIRES**  
**ANNEE 2018/2019**

Faire une copie de cette fiche & la remettre en mairie impérativement  
avant le 25 de chaque mois (pour le mois suivant)

NOM : Prénom : Classe :

NOM : Prénom : Classe :

NOM : Prénom : Classe :

**MOIS DE ..... (à compléter par vos soins)**

	DATE	REPAS	APPS		
			MATIN	SOIR	SOIR Après 18h
LUNDI					
MARDI					
MERCREDI					
JEUDI					
VENDREDI					
LUNDI					
MARDI					
MERCREDI					
JEUDI					
VENDREDI					
LUNDI					
MARDI					
MERCREDI					
JEUDI					
VENDREDI					
LUNDI					
MARDI					
MERCREDI					
JEUDI					
VENDREDI					
LUNDI					
MARDI					
MERCREDI					
JEUDI					
VENDREDI					

APPS : Accueil Pré et Post Scolaire

Date  
Signature