



FICHE DE DEMANDE D'INSCRIPTION PERISCOLAIRE 2020/2021 PERIODE 3 : matin/midi/soir

Date de réception: _____

NOM prénom enfant :	_____
NOM prénom parent si différent:	_____
Commune de Résidence :	_____

Cocher ici, si les besoins sont identiques

	tous les lundis	tous les mardis	tous les jeudis	tous les vendredis
Tous les matins 7h30 à 8h30				
Tous les midis 11h30 à 12h30				
Tous les soirs 1 16h30 à 17h30				
Tous les soirs 2 17h30 à 18h30				

Je reconnais que toute heure cochée sera facturée et je m'engage à faire part de toute modification dans les délais (soit 7 jours ouvrables)

Sinon, cocher les besoins jours par jours

	janv-21					févr-21			
	Matin	Midi	Soir 1	Soir 2		Matin	Midi	Soir 1	Soir 2
1					1				
2					2				
3					3				
4					4				
5					5				
6					6				
7					7				
8					8				
9					9				
10					10				
11					11				
12					12				
13					13				
14					14				
15					15				
16					16				
17					17				
18					18				
19					19				
20					20				
21					21				
22					22				
23					23				
24					24				
25					25				
26					26				
27					27				
28					28				
29					29				
30					30				
31					31				

Cadre réservé à Grain de Sel:

QF Septembre > Décembre:	_____	QF Janvier > Mars:	_____
------------------------------------	-------	------------------------------	-------