

BULLETIN D'INSCRIPTION

A remettre au périscolaire au plus tard le dernier jour ouvrable du mois pour le mois suivant

Renseignements sur l'enfant pour lequel l'accueil périscolaire est demandé :

NOM :

Prénom :

NOM et Prénom du responsable légal :

GARDE DEMANDEE MOIS DE

	7 H 30 – 8 H 30	REPAS 12h – 13 H 30	15 H 30 – 16H 30	16 H 30 – 17 H 30
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				

Mettre une croix dans la (les) case(s) choisie(s) en précisant le jour de la semaine en face des dates retenues.

En cas de nécessité, vous pouvez contacter les animateurs du périscolaire au 03-87-90-54-48 ou par mail periscolaire.bambiderstroff@gmail.com

BAMBIDERSTROFF, le
Signature précédée de la mention « Lu et approuvé »