

**BULLETIN D'INSCRIPTION MENSUEL**

*À remettre au périscolaire au plus tard l'avant dernier jour de classe 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 .....

	7h30 – 8h30	REPAS 12h – 13h30	16h – 17h	17h – 18h
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](mailto:periscolaire.bambiderstroff@gmail.com)

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