BULLETIN D'INSCRIPTION EN ACCUEIL PERISCOLAIRE

Bulletin à nous remettre impérativement avant le 11 septembre 2016

Je soussigné _____ souhaite inscrire mon / mes enfant (s) en accueil périscolaire.

Nom prénom et classe du/des enfant (s) :

_____

Site de l'école concerné _____

Période de présence (*cocher les périodes de présence des enfants et indiquer les horaires d'arrivée le matin et de départ le soir).*

	lundi	**mardi**	**mercredi**	**jeudi**	**vendredi**
matin					
soir					

- J'autorise les animatrices à prendre des photos de mon/mes enfants. *(Entourer votre choix)* Oui Non

- J'autorise les animatrices à publier des photos ou apparaît mon/mes enfant (s) sur le site internet de l'école. Oui Non

Je certifie avoir lu et accepté le règlement intérieur de l'accueil périscolaire.

Signature

BULLETIN D'INSCRIPTION EN ACCUEIL PERISCOLAIRE

Bulletin à nous remettre impérativement avant le 11 septembre 2016

Je soussigné _____ souhaite inscrire mon / mes enfant (s) en accueil périscolaire.

Nom prénom et classe du/des enfant (s) :

_____

Site de l'école concerné _____

Période de présence (*cocher les périodes de présence des enfants et indiquer les horaires d'arrivée le matin et de départ le soir).*

	lundi	**mardi**	**mercredi**	**jeudi**	**vendredi**
matin					
soir					

- J'autorise les animatrices à prendre des photos de mon/mes enfants. *(Entourer votre choix)* Oui Non

- J'autorise les animatrices à publier des photos ou apparaît mon/mes enfant (s) sur le site internet de l'école. Oui Non

Je certifie avoir lu et accepté le règlement intérieur de l'accueil périscolaire.

Signature