



## *Fiche inscription des mercredis*

### *A rendre le plus rapidement possible*

PERSONNE RESPONSABLE :

NOM : .....PRENOM .....

ADRESSE : .....

TEL : .....

Ecole fréquenté : .....

**M ou Madame..... autorise mon fils ou ma fille à rentrer seul(e) après l'activité : oui                  non                  (rayer la mention inutile).**

Enfants concernés :

NOM	PRENOM	DATE DE NAISSANCE

Mettre une croix dans la case voulue

JOURS	REPAS accueil des enfants à partir de 12 h Jusqu'à 12 h 15	Après-midi De 13h à 18 h
MERCREDI 3 mai		
MERCREDI 10		
MERCREDI 17		
MERCREDI 24		
MERCREDI 31		
MERCREDI 7 juin		
MERCREDI 14		
MERCREDI 21		
MERCREDI 28		
MERCREDI 5 juillet		