



INSCRIPTION ACTIVITES PERISCOLAIRES PRIMAIRES PAYANTES - ANNEE SCOLAIRE 2016/2017
MOIS DE JANVIER 2017

A retourner au Service Péricolaire, 3 Place Roger Delthil, avant le 20 Décembre 2016
Tel : 05 63 04 61 45

NOM:

Prénom :

Ecole :

Classe :

| | Mardi 03 | Jeudi 05 | Vend 06 | Lundi 09 | Mardi 10 | Jeudi 12 | Vend 13 | Lundi 16 | Mardi 17 | Jeudi 19 | Vend 20 | Lundi 23 | Mardi 24 | Jeudi 26 | Vend 27 | Lundi 30 | Mardi 31 | | TOTAL |
|--------------------------|-------------|-------------|------------|-------------|-------------|-------------|------------|-------------|-------------|-------------|------------|-------------|-------------|-------------|------------|-------------|-------------|--|-------|
| Midi : cantine + ALAE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| SOIR : ALAE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

NB : Mettre une croix (X) dans les cases des jours choisis

| | | |
|------|---------------------------------|--|
| MIDI | Séances x 2,90€ = € | |
| SOIR | Séances x 0,50 € =€ | |

TOTAL : €

Payé par :

Chèque

CB

espèces

Rappel : Midi : 2,90 € (2,70 € le repas + 0,20 € l'activité ALAE)
 Soir "ALAE" : 0,50 €

Fait à Le

Signature d'un parent ou du responsable légal de l'enfant



**INSCRIPTION ACTIVITES PERISCOLAIRES MATERNELLES PAYANTES - ANNEE SCOLAIRE 2016/2017
MOIS DE JANVIER 2017**

*A retourner au Service Périscolaire, 3 Place Roger Delthil, avant le 20 Décembre 2016
Tel : 05 63 04 61 45*

NOM:

Prénom :

Ecole :

Classe :

| | Mardi 03 | Jeudi 05 | Vend 06 | Lundi 09 | Mardi 10 | Jeudi 12 | Vend 13 | Lundi 16 | Mardi 17 | Jeudi 19 | Vend 20 | Lundi 23 | Mardi 24 | Jeudi 26 | Vend 27 | Lundi 30 | Mardi 31 | | TOTAL |
|----------------|-------------|-------------|------------|-------------|-------------|-------------|------------|-------------|-------------|-------------|------------|-------------|-------------|-------------|------------|-------------|-------------|--|-------|
| Midi : cantine | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

NB : Mettre une croix (X) dans les cases des jours choisis

| | | |
|------|---------------------------------|--|
| MIDI | Séances x 2,70€ = € | |
|------|---------------------------------|--|

Payé par :

Chèque

CB

espèces

Fait à Le

Signature d'un parent ou du responsable légal de l'enfant

