



**INSCRIPTION ACTIVITES PERISCOLAIRES PRIMAIRES PAYANTES - ANNEE SCOLAIRE 2015/2016**  
**MOIS DE MARS 2016**

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

**NOM:**

**Prénom :**

**Ecole :**

**Classe :**

	Lundi 07	Mardi 08	Jeudi 10	Vend 11	Lundi 14	Mardi 15	Jeudi 17	Vend 18	Lundi 21	Mardi 22	Jeudi 24	Vend 25	Lundi 28	Mardi 29	Jeudi 31				TOTAL
Midi : cantine + ALAE																			
SOIR : ALAE																			

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

MIDI	..... Séances x 2,85€ = ..... €	
SOIR	..... Séances x 0,50 € = .....€	

**TOTAL :** ..... €

**Payé par :**

Chèque

CB

espèces

**Rappel :** Midi : 2,85 € (2,65 € 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 2015/2016  
MOIS DE MARS 2016**

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

**NOM:**

**Prénom :**

**Ecole :**

**Classe :**

	Lundi 07	Mardi 08	Jeudi 10	Vend 11	Lundi 14	Mardi 15	Jeudi 17	Vend 18	Lundi 21	Mardi 22	Jeudi 24	Vend 25	Lundi 28	Mardi 29	Jeudi 31				TOTAL
Midi : cantine																			

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

MIDI	..... Séances x 2,65€ = ..... €	
------	---------------------------------	--

**Payé par :**

Chèque

CB

espèces

Fait à ..... Le .....

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