



INSCRIPTION  
SERVICE PERISCOLAIRE  
2020/2021

Madame,  
Monsieur,

Afin de déterminer le nombre d'inscriptions pour la prochaine rentrée, j'ai l'honneur de vous demander de renseigner les grilles hebdomadaires ci-dessous, si nécessaire.

Je tiens à vous rappeler que l'inscription des enfants qui bénéficient actuellement du service doit être renouvelée.

Dans l'attente de recevoir votre demande,

Veuillez agréer, Madame, Monsieur, l'expression de ma considération distinguée.



Le Maire

**Christian BOURNERY**



INSCRIPTION SERVICE PERISCOLAIRE 2020/2021

NOM :

Prénom :

Téléphone :

Email :

**REPAS**

NOM ET PRENOM DES ENFANTS	CLASSE EN SEPTEMBRE 2020	L	Ma	J	V

**GARDERIE**

NOM	Prénoms		
LUNDI	MARDI	JEUDI	VEND
Matin	Matin	Matin	Matin
Soir	Soir	Soir	Soir

**ETUDE**

NOM ET PRENOM DES ENFANTS	CLASSE EN SEPTEMBRE 2020	L	Ma	J	V