



INSCRIPTION  
SERVICE PERISCOLAIRE  
2024/2025

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,

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



*Christian Bournery*  
Le Maire,

**Christian BOURNERY**

✂

INSCRIPTION SERVICE PERISCOLAIRE 2024/2025

NOM :

Prénom :

Téléphone :

Email :

**REPAS**

NOM ET PRENOM DES ENFANTS	CLASSE EN SEPTEMBRE 2024	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 2024	L	Ma	J	V