


J'inscris mon (mes) enfants : né (e) le :
 né (e) le :
 né (e) le :

Merci de remplir le tableau ci-dessous en indiquant la présence de votre enfant par une croix 

	Lundi 19/10	Mardi 20/10	Mercredi 21/10	Jeudi 22/10	Vendredi 23/10	Lundi 26/10	Mardi 27/10	Mercredi 28/10	Jeudi 29/10	Vendredi 30/10
Accueil du matin (à partir de 7h jusqu'à 9h)										
Journée avec repas (de 9h à 17h)										
Journée sans repas (de 9h à midi et de 13h30 à 17h)										
Accueil du soir (à partir de 17h jusqu'à 18h45)										

Horaires d'ouverture :

- **accueil péri centre** de 7 h à 9 h et de 17 h à 18h45
- **Centre** de 9 h à 12 h et de 14 h à 17 h lorsque la journée est réservée sans repas et de 9h à 17h avec repas (**arrivée tolérée jusqu'à 9 h 30 max.**)

J'ai bien noté que les jours où j'inscris mon (mes) enfant (s) seront dus (sauf présentation d'un certificat médical).

J'autorise mon (mes) enfant (s) à participer aux sorties extérieures qui pourraient être organisées : oui – non

J'autorise mon enfant à être pris en photo : oui – non

Date et Signature :