ACCUEIL PERISCOLAIRE
MAIRIE DE DIEUZE
57260 DIEUZE
☎ : 03 87 05 65 84 / 06 78 15 65 69
✉ : periscolaire@dieuze.fr

FICHE INSCRIPTION périscolaire :
Année Scolaire 2025 / 2026

ENFANT :

Nom : ……
Prénom : ……
❑ **Garçon** ❑ **Fille**

Ecole Gustave CHARPENTIER : Maternelle * / Elémentaire *
Classe : …….....
Enseignant(e) : ……...

ACCUEIL : REGULIER* / OCCASIONNEL*
Période d'inscription : ……...……...……
Semaine n° : ……
Autre :……...……
……...……

Semaine paire :

Jour / Heure	**Matin** : 7h00-8h00	**Midi** : 11h30-13h30	**Soir créneau 1** : 16h00-17h30	**Soir créneau 2** : 17h30-18h30
Lundi				
Mardi				
Jeudi				
Vendredi				

Jour / Heure	**Matin** : 7h00-12h00	**Midi** : 12h00-13h30	**Après-midi** : à partir de13h30
Mercredi			MJC « Jacques Prévert »

Semaine impaire :

Jour / Heure	**Matin** : 7h00-8h00	**Midi** : 11h30-13h30	**Soir créneau 1** : 16h00-17h30	**Soir créneau 2** : 17h30-18h30
Lundi				
Mardi				
Jeudi				
Vendredi				

Jour / Heure	**Matin** : 7h00-12h00	**Midi** : 12h00-13h30	**Après-midi** : à partir de13h30
Mercredi			**MJC « Jacques Prévert »**

Je soussigné(e), Nom : ……Prénom…….……
Responsable légal en qualité de père*, mère*, tuteur*, atteste exacts les renseignements portés sur cette fiche.

Date : Signature :

** barrer la mention inutile*