

ACCUEIL PERISCOLAIRE
 MAIRIE DE DIEUZE
 57260 DIEUZE
 03 87 05 65 84
 06 74 89 99 66
 periscolaire@dieuze.fr

FICHE INSCRIPTION : Année Scolaire 2018 / 2019

ENFANT :

Nom :
 Prénom :
 Sexe : F* / M*

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

ACCUEIL : REGULIER* / OCCASIONNEL*

Période d'inscription :
 Semaine n° :
 Autre :

Semaine paire :

Jour / Heure	7h00-8h00	11h30-13h30	16h00-17h30	17h30-18h30
Lundi				
Mardi				
Jeudi				
Vendredi				

Jour / Heure	7h00-12h00	12h00-13h30	à partir de 13h30
Mercredi			MJC « Jacques Prévert »

Semaine impaire :

Jour / Heure	7h00-8h00	11h30-13h30	16h00-17h30	17h30-18h30
Lundi				
Mardi				
Jeudi				
Vendredi				

Jour / Heure	7h00-12h00	12h00-13h30	à partir de 13h30
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 :

* barrez la mention inutile