

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

FICHE INSCRIPTION : Année Scolaire 2019 / 2020

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