



## FICHE DE RÉSERVATION ANNUELLE

### (Sous réserve de souscription au prélèvement)

	ENFANT 1	ENFANT 2	ENFANT 3	ENFANT 4
<b>NOM</b>				
<b>PRENOM</b>				

INSCRIPTION A L'ANNEE AU RESTAURANT SCOLAIRE (cochez les cases souhaitées)					
	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi	A Compter du
Enfant 1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Enfant 2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Enfant 3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Enfant 4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

INSCRIPTION A L'ANNEE A L'ACCUEIL PERSICOLAIRE (cochez les cases souhaitées)				
	Matin		Soir	A Compter du
Enfant 1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Enfant 2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Enfant 3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Enfant 4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

INSCRIPTION A L'ANNEE AUX ATELIERS « 3D » (cochez les cases souhaitées)					
	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi	A Compter du
Enfant 1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Enfant 2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Enfant 3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Enfant 4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

INSCRIPTION A L'ANNEE A L'ACCUEIL DE LOISIRS « MERCREDIS » (cochez les cases souhaitées)				
Temps	Mercredi journée	Mercredi matin sans repas	Mercredi après-midi sans repas	A Compter du
Enfant 1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Enfant 2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Enfant 3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Enfant 4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

**Les inscriptions se feront dans la limite des places disponibles selon l'ordre d'arrivée des dossiers complets.**

Je soussigné, ....., responsable légal de l'enfant cité ci-dessus, l'inscris pour les périodes cochées dans le tableau. Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur que j'accepte et que je m'engage à respecter.

Signature :

Fait à ....., le .....

CADRE RÉSERVÉ A L'ADMINISTRATION	
DATE D'INSCRIPTION : ...../...../.....	DOSSIER SUIVI PAR : .....