

ENFANT SUPPLÉMENTAIRE

- Enfant :
- classe :

Cochez les cases des services et des jours de réservation souhaités dans les tableaux ci-dessous, sous réserve de places disponibles :

		Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi
	Accueil périscolaire du matin (de 7h à 8h30)				
	Restauration Scolaire				
	Accueil périscolaire du soir (de 16h30 à 19h)				

Services occasionnels :

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Accueil périscolaire du matin
<input type="checkbox"/> Accueil périscolaire du soir | <input type="checkbox"/> Restauration scolaire |
|---|---|
-
- Spécificité alimentaire :**
 Allergie alimentaire :
- Centre de loisirs uniquement sur fiche de réservation à retirer en Mairie**
- Je certifie avoir reçu et pris connaissance des règlements des services périscolaires et m'engage à respecter l'ensemble des modalités fixées par la ville.*

Date : _____ Signature(s) : _____