

**ACCUEIL PERISCOLAIRE
MATIN DE 7H30 A 9H00**

Cocher les cases pour indiquer les jours de présence

ENFANT 1					
ENFANT 2					
ENFANT 3					

**ACCUEIL PERISCOLAIRE
SOIR DE 16H00 A 19H00**

Cocher les cases pour indiquer les jours de présence

ENFANT 1					
ENFANT 2					
ENFANT 3					

ETUDE SURVEILLEE MAIS NON DIRIGEE DE 16H00 A 17H30

Cocher les cases pour indiquer les jours de présence

ENFANT 1					
ENFANT 2					
ENFANT 3					

DATE

SIGNATURE

CHOIX DE PAIEMENT

RAYER LA MENTION INUTILE

CHEQUE OU ESPECES

PRELEVEMENT AUTOMATIQUE (voir annexes à compléter)

DATE

SIGNATURE