

# INSCRIPTIONS PERISCOLAIRES D'OCTOBRE 2018

Je soussigné(e), Madame, Monsieur,.....

Souhaite inscrire mon ou mes enfant(s):

Nom : .....Prénom : .....Classe : .....

Nom : .....Prénom : .....Classe : .....

Nom : .....Prénom : .....Classe : .....

## A la garderie du matin

L01	M02	J04	V05	L08	M09	J11	V12	L15	M16	J18	V19

## A la garderie du soir

L01	M02	J04	V05	L08	M09	J11	V12	L15	M16	J18	V19

## A la cantine

Déjà inscrit à l'année	
------------------------	--

L01	M02	J04	V05	L08	M09	J11	V12	L15	M16	J18	V19

**Merci de cocher uniquement les jours de présences de votre ou vos enfant(s)**

L'inscription de votre ou vos enfants ne sera prise en compte qu'à la réception de ce document, celui-ci doit nous être retourné en mairie au plus tard le 25 septembre, passé ce délai aucune modification ne sera autorisée.

Nous vous remercions de votre compréhension.

Les affaires périscolaires  
Mairie de Boissy-le-Châtel

Fait à ....., le .....

Signature :