

# INSCRIPTIONS PERISCOLAIRES D'OCTOBRE 2019

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

M01	J03	V04	L07	M08	J10	V11	L14	M15	J17	V18

## A la garderie du soir

M01	J03	V04	L07	M08	J10	V11	L14	M15	J17	V18

## A la cantine

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

M01	J03	V04	L07	M08	J10	V11	L14	M15	J17	V18

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 2019, 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 :