

FORMULAIRE D'INSCRIPTION HEBDOMADAIRE A L'ACCUEIL PERISCOLAIRE DE RUFFIGNÉ

A faire parvenir en Mairie au plus tard le jeudi soir de la semaine N pour la semaine N+1

Adresse mail de la Mairie : mairie.ruffigne@wanadoo.fr

NOM - Prénom du représentant légal

Adresse mail

Demande l'inscription au service de l'Accueil périscolaire de mon (mes) enfant (s)

JOUR	DATE	Enfant 1 Nom et Prénom		Enfant 2 Nom et Prénom		Enfant 3 Nom et Prénom	
		Heure arrivée matin	Heure départ soir	Heure arrivée matin	Heure départ soir	Heure arrivée matin	Heure départ soir
Lundi							
Mardi							
Jeudi							
Vendredi							

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'accueil périscolaire et en accepter les termes.

Date et Signature :



FORMULAIRE D'INSCRIPTION HEBDOMADAIRE A L'ACCUEIL PERISCOLAIRE DE RUFFIGNÉ

A faire parvenir en Mairie au plus tard le jeudi soir de la semaine N pour la semaine N+1

Adresse mail de la Mairie : mairie.ruffigne@wanadoo.fr

NOM - Prénom du représentant légal

Adresse mail

Demande l'inscription au service de l'Accueil périscolaire de mon (mes) enfant (s)

JOUR	DATE	Enfant 1 Nom et Prénom		Enfant 2 Nom et Prénom		Enfant 3 Nom et Prénom	
		Heure arrivée matin	Heure départ soir	Heure arrivée matin	Heure départ soir	Heure arrivée matin	Heure départ soir
Lundi							
Mardi							
Jeudi							
Vendredi							

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'accueil périscolaire et en accepter les termes.

Date et Signature :