

FICHE D'INSCRIPTION



ECOLE DE LAX

Période du au

A renvoyer à l'adresse accueil@payssegali.fr

AU PLUS TARD LE JEUDI AVANT 17 H pour la semaine suivante

- PRECISER :**
- **L'HEURE D'ARRIVEE** POUR L'ACCUEIL DU MATIN
 - **L'HEURE DE DEPART** POUR L'ACCUEIL DU SOIR
 - **COCHER LA CASE** POUR LA CANTINE ET L'ACCUEIL DES ENFANTS PRIORITAIRES

1^{er} ENFANT :

NOM PRENOM :	CLASSE ET ENSEIGNANT :				
	LUNDI/.....	MARDI/.....	MERCREDI/.....	JEUDI/.....	VENDREDI/.....
ACCUEIL DU MATIN	...H...	...H...	...H...	...H...	...H...
ACCUEIL DU SOIR	...H...	...H...	...H...	...H...	...H...
ACCUEIL MERCREDI MIDI	...H...	...H...	...H...	...H...	...H...
CANTINE					
ACCUEIL PRIORITAIRE (oui/non)					

2^{ème} ENFANT :

NOM PRENOM :	CLASSE ET ENSEIGNANT :				
	LUNDI/.....	MARDI/.....	MERCREDI/.....	JEUDI/.....	VENDREDI/.....
ACCUEIL DU MATIN	...H...	...H...	...H...	...H...	...H...
ACCUEIL DU SOIR	...H...	...H...	...H...	...H...	...H...
ACCUEIL MERCREDI MIDI	...H...	...H...	...H...	...H...	...H...
CANTINE					
ACCUEIL PRIORITAIRE (oui/non)					

3^{ème} ENFANT :

NOM PRENOM :	CLASSE ET ENSEIGNANT :				
	LUNDI/.....	MARDI/.....	MERCREDI/.....	JEUDI/.....	VENDREDI/.....
ACCUEIL DU MATIN	...H...	...H...	...H...	...H...	...H...
ACCUEIL DU SOIR	...H...	...H...	...H...	...H...	...H...
ACCUEIL MERCREDI MIDI	...H...	...H...	...H...	...H...	...H...
CANTINE					
ACCUEIL PRIORITAIRE (oui/non)					

Date :

Numéro de téléphone portable :

(En cas de protocole COVID 19)

Signature des représentants légaux