Ce formulaire est à destination uniquement des familles ayant déjà déposé un dossier d’inscription au sein de l’une de nos structures. Sans le dossier instruit, nous ne pourrons valider la demande.

Afficher l'image d'origine

|  |
| --- |
| INSCRIPTION jours supplémentaires |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Je soussigné(e) | | Souhaite : |
| INSCRIRE mon (mes) enfant(s) | |  |
| NOM | PRENOM | CLASSE |
| NOM | PRENOM | CLASSE |
| NOM | PRENOM | CLASSE |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **APS : Accueil Périscolaire**  ***INSCRIPTION***  **Date** | **Matin**  **Avant l’école** | **Midi**  **Pause méridienne** | **Soir** | |
| **1er forfait**  **Prise en charge durant 1h30 après la sortie de l’école** | **2ème forfait**  Prise en charge à la fin du 1er forfait jusqu’à la fermeture de la structure. Ne peut être pris que si participation au 1er forfait |
| Cliquez ici pour entrer une date. |  |  |  |  |
| Cliquez ici pour entrer une date. |  |  |  |  |
| Cliquez ici pour entrer une date. |  |  |  |  |
| Cliquez ici pour entrer une date. |  |  |  |  |
| Cliquez ici pour entrer une date. |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **RENSEIGNEMENT COMPLEMENTAIRE** | |  |  |  |
|  | | | | |

|  |
| --- |
| DESINSCRIPTION |



|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Je soussigné(e) | | Souhaite : |
| DESINSCRIRE mon (mes) enfant(s) | |  |
| NOM | PRENOM | CLASSE |
| NOM | PRENOM | CLASSE |
| NOM | PRENOM | CLASSE |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **APS : Accueil Périscolaire**  ***INSCRIPTION***  **Date** | **Matin**  **Avant l’école** | **Midi**  **Pause méridienne** | **Soir** | |
| **1er forfait**  **Prise en charge durant 1h30 après la sortie de l’école** | **2ème forfait**  Prise en charge à la fin du 1er forfait jusqu’à la fermeture de la structure. Ne peut être pris que si participation au 1er forfait |
| Cliquez ici pour entrer une date. |  |  |  |  |
| Cliquez ici pour entrer une date. |  |  |  |  |
| Cliquez ici pour entrer une date. |  |  |  |  |
| Cliquez ici pour entrer une date. |  |  |  |  |
| Cliquez ici pour entrer une date. |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **RENSEIGNEMENT COMPLEMENTAIRE** | |  |  |  |
|  | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| Date : Cliquez ici pour entrer une date. | Signature |