

SYNDICAT INTERCOMMUNAL RURAL POUR L'ACCUEIL DE L'ENFANT

FICHE D'INSCRIPTION PERISCOLAIRE ET MERCREDI

LIEU D'ACCUEIL : **MOIS** :

PARENTS : NOM : PRENOM(S) :

ENFANT : NOM : PRENOM(S) :

DATE DE NAISSANCE : **N° TELEPHONE** :

ADRESSE

COMMUNE..... **CP**.....

DATE	MAT.	REST	SOIR	OBSERVATIONS
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				

DATE	MAT.	REST	SOIR	OBSERVATIONS
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				