

# ACTIVITÉS PÉRISCOLAIRES

Nom et prénom du responsable : .....

Nom de l'enfant : .....

Prénom de l'enfant : .....

École : ..... Classe : .....

## RESTAURATION :

Annuler

Inscrire



lundi

mardi

jeudi

vendredi

accueil exceptionnel

## ANIMATION :

Annuler

Inscrire



### Matin

lundi

mardi

mercredi

jeudi

vendredi

### Soir

lundi

mardi

jeudi

vendredi

accueil exceptionnel

## N.A.P. :

Annuler

Inscrire

à compter du : .....

jusqu'au : .....

Malzéville, le .....

Signature du responsable