



INSCRIPTION(S) OCCASIONNELLE(S)  
OU SUPPLÉMENTAIRE(S)

École : .....

Enseignant(e) : .....

Enfant :  
Nom & Prénom : .....

Document à remplir pour une semaine

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ACCUEIL DU MATIN DATE(S)	ACCUEIL DU SOIR DATE(S)	ACCUEIL MERCREDI 12h-12h30 DATE(S)
-	-	-
-	-	-
-	-	-
-	-	-
-	-	-

Chaque inscription occasionnelle ou supplémentaire sera facturée  
(Règlement P.8 Chp.6 Tarifs/ALAE/Périscolaires).

En cas de retour à l'emploi, veuillez contacter le Service Education.

Nom & Prénom : ..... Date : .....

SIGNATURE