



**FICHE D'INSCRIPTION ACCUEIL PERISCOLAIRE ET RESTAURATION**  
**Année scolaire 2018 -2019**

COMMUNE DE L'ECOLE : MEROUX  VEZELOIS   
COMMUNE DE RESIDENCE : MEROUX  MOVAL  AUTRE

M. Mme .....TELEPHONE : .....

**REFERENCE DE L'ENFANT**

Nom et prénom de l'enfant :

CLASSE .....

RESERVATION ANNUELLE  RESERVATION MENSUELLE

**JUILLET 2019 – INSCRIPTION POUR LES MATERNELLES**

Jour	Matin	Midi-seul	Midi+repas	TAP-M	Soir
Lundi 1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mardi 2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mercr 3					
Jeudi 4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vendr 5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Mail : [commune-de-meroux@orange.fr](mailto:commune-de-meroux@orange.fr)

tél : 03 84 56 04 30

Date : \_\_\_\_\_

Signature :