

FICHE D'INSCRIPTION MENSUELLE
Cantine et / ou Garderie (matin , soir)

Chers parents,

Merci de bien vouloir remettre chaque semaine, une fiche d' inscription auprès de Mr BOURSAULT Franck au plus tard le dernier jeudi matin 9h15 pour le mois suivant.

MOIS de **Nom et prénom de L' ENFANT.....** **CLASSE.....**

Veuillez cocher svp , ci -dessous, le(s) jour(s) pour lequel(s) vous souhaitez inscrire votre enfant à la cantine et / ou garderie Merci.

	Semaine 1 <i>Du au</i>	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi
Garderie matin		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cantine		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Garderie soir		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Semaine 2 <i>Du au</i>	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi
Garderie matin		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cantine		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Garderie soir		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Semaine 3 <i>Du au</i>	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi
Garderie matin		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cantine		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Garderie soir		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Semaine 4 <i>Du au</i>	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi
Garderie matin		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cantine		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Garderie soir		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Semaine 5 <i>Du au</i>	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi
Garderie matin		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cantine		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Garderie soir		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Nom du Parent Téléphone : Date :..... Signature