

NOUVELLES ACTIVITES PERISCOLAIRES 2016-2017

Ecole de :

Nom et prénom de l'enfant :

Classe :

Prend le Bus Scolaire : **oui** **non**

Destination du Bus : _____

A remettre **AVANT LE 12 AOUT 2016** à la Communauté de Communes

De 9h à 12h30 et de 14h à 17h30 (sauf le Vendredi 16h30)

☞ Si vous désirez inscrire votre enfant aux **N.A.P.** pour l'année scolaire 2016-2017, merci de cocher les cases du tableau ci-après :

	LUNDI	MARDI	VENDREDI
1^{ère} Période : DU 1 ^{ER} SEPTEMBRE 2016 AU 19 OCTOBRE 2016			
2^{ème} Période : DU 02 NOVEMBRE 2016 AU 16 DECEMBRE 2016			
3^{ème} Période : DU 02 JANVIER 2017 AU 03 FEVRIER 2017			
4^{ème} Période : DU 20 FEVRIER 2017 AU 31 MARS 2017			
5^{ème} Période : DU 18 AVRIL 2017 AU 24 MAI 2017			
6^{ème} Période : DU 29 MAI 2017 AU 07 JUILLET 2017			

Je soussigné (e), _____, responsable légal/représentant de l'enfant ci-dessus, l'inscris pour les périodes cochées ci-haut. Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur et m'engage à le respecter.

Fait à _____ le _____

Signature,

NOUVELLES ACTIVITES PERISCOLAIRES 2016-2017

Ecole de :

Nom et prénom de l'enfant :

Classe :

Prend le Bus Scolaire : **oui** **non**

Destination du Bus : _____

A remettre **AVANT LE 12 AOUT 2016** à la Communauté de Communes

De 9h à 12h30 et de 14h à 17h30 (sauf le Vendredi 16h30)

☞ Si vous désirez inscrire votre enfant aux **N.A.P.** pour l'année scolaire 2016-2017, merci de cocher les cases du tableau ci-après :

	LUNDI	MARDI	VENDREDI
1^{ère} Période : DU 1 ^{ER} SEPTEMBRE 2016 AU 19 OCTOBRE 2016			
2^{ème} Période : DU 02 NOVEMBRE 2016 AU 16 DECEMBRE 2016			
3^{ème} Période : DU 02 JANVIER 2017 AU 03 FEVRIER 2017			
4^{ème} Période : DU 20 FEVRIER 2017 AU 31 MARS 2017			
5^{ème} Période : DU 18 AVRIL 2017 AU 24 MAI 2017			
6^{ème} Période : DU 29 MAI 2017 AU 07 JUILLET 2017			

Je soussigné (e), _____, responsable légal/représentant de l'enfant ci-dessus, l'inscris pour les périodes cochées ci-haut. Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur et m'engage à le respecter.

Fait à _____ le _____

Signature,