

**COMMUNE DE SAINT MARCEL LES VALENCE**

**Fiche d'Inscription Temps d'Activité Périscolaire - PERIODE DU 26 FEVRIER AU 6 AVRIL 2018**



**GROUPE SCOLAIRE A. BLANC**

Nom : .....  
 Prénom : .....  
 Classe + Nom enseignant : .....  
 Tél. : .....

**1 - CONFIRMATION AUX INSCRIPTIONS AUX SEANCES D'ACTIVITE PERISCOLAIRE : LUNDIS ET JEUDIS (1h15 mn) POUR LA PERIODE DU 26 FEVRIER AU 6 AVRIL 2018**

LUNDI : OUI\*  NON\*   
 JEUDI : OUI\*  NON\*

**2 - INSCRIPTION AUX SEANCES D'ACTIVITE PERISCOLAIRE : MARDIS ET VENDREDIS (1/2 heures) POUR LA PERIODE DU 26 FEVRIER AU 6 AVRIL 2018**

Mardi	Vendredi	Mardi	Vendredi	Mardi	Vendredi	Mardi	Vendredi	Mardi	Vendredi	Mardi	Vendredi
27/02/2018	02/03/2018	06/13/18	09/03/2018	13/03/2018	16/03/2018	20/03/2018	23/03/2018	27/03/2018	30/03/2018	03/04/2018	06/04/2018

OUI\*

NON\*

*\* cocher la case **OUI** si vous souhaitez que votre enfant participe aux Temps d'Activité Périscolaire ou cocher la case **NON** si vous ne souhaitez pas que votre enfant participe aux Temps d'Activité Périscolaire*

**FICHE D'INSCRIPTION ET DOSSIER A RENDRE A L'ENSEIGNANT AVANT LE VENDREDI 2 FEVRIER 2018**

Signature Parent(s)