

**COMMUNE DE SAINT MARCEL LES VALENCE**

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



**GRUPE SCOLAIRE JL. BOUVIER**

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

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

MARDI : OUI\*  NON\*   
 VENDREDI : OUI\*  NON\*

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

Lundi	Jeudi	Lundi	Jeudi	Lundi	Jeudi	Lundi	Jeudi	Lundi	Jeudi	Lundi	Jeudi
26/02/2018	01/03/2018	05/03/2018	08/03/2018	12/03/2018	15/03/2018	19/03/2018	22/03/2018	26/03/2018	29/03/2018	02/04/2018	05/04/2018

OUI*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	FERIE	<input type="checkbox"/>
NON*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	FERIE	<input type="checkbox"/>

*\* 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)