

**COMMUNE DE SAINT MARCEL LES VALENCE**

**Fiche d' Inscription Temps d'Activité Périscolaire - PERIODE DU 6 NOVEMBRE AU 22 DECEMBRE 2017**



**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 6 NOVEMBRE AU 22 DECEMBRE 2017**

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

**2 - INSCRIPTION AUX SEANCES D'ACTIVITE PERISCOLAIRE : LUNDIS ET JEUDIS (1/2 heures) POUR LA PERIODE DU 6 NOVEMBRE AU 22 DECEMBRE 2017**

Lundi	Jeudi	Lundi	Jeudi	Lundi	Jeudi	Lundi	Jeudi	Lundi	Jeudi	Lundi	Jeudi	Lundi	Jeudi
06/11/2017	09/11/2012	13/11/2017	16/11/2017	20/11/2017	23/11/2017	27/11/2017	30/11/2017	04/12/2017	07/12/2017	11/12/2017	14/12/2017	18/12/2017	21/12/2017

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 13 OCTOBRE 2017**

Signature Parent(s)