



O.M.A.P. Périscolaire

FICHE D'INSCRIPTION ANNUELLE - ANNEE 2009/2010

Mme ou M. _____ Adresse _____

Tel _____

Inscrit mon enfant : NOM Prénom _____ Ecole et Classe _____

LUNDI/MARDI/JEUDI/VENDREDI	L	M	J	V	L	M	J	V	L	M	J	V	L	M	J	V	L	M	J	V	
MATIN DE 7H 00A 8H00																					
MIDI DE 11H30 A 13H30																					
SOIR DE 16H00 A 18H00																					

A TRANSMETTRE AU PERISCOLAIRE LORS DE L'INSCRIPTION
 Pour l'accueil du soir Prévenir au plus tard le jour même avant 11h15.

FAIT A CLOUANGE

SIGNATURE :

LE

Ce document est à déposer **obligatoirement** à l'ILOT Z'ENFANTS ou en cas d'absence dans la boîte aux lettres 2 rue Leclerc 57185 CLOUANGE



O.M.A.P. Périscolaire

FICHE D'INSCRIPTION MENSUELLE - ANNEE 2009/2010

MOIS DE _____

Mme ou M. _____ Adresse _____

Tel _____

Inscrit mon enfant : NOM Prénom _____ Ecole et Classe _____

LUNDI/MARDI/JEUDI/VENDREDI	L	M	J	V	L	M	J	V	L	M	J	V	L	M	J	V	L	M	J	V
MATIN DE 7H 00A 8H00																				
MIDI DE 11H30 A 13H30																				
SOIR DE 16H00 A 18H00																				

A TRANSMETTRE AU PERISCOLAIRE AVANT LE 25 DU MOIS PRECEDENT POUR LE MOIS SUIVANT

Pour l'accueil du soir Prévenir au plus tard le jour même avant 11h15

FAIT A CLOUANGE

SIGNATURE :

LE

Ce document est à déposer **obligatoirement** à l'ILOT Z'ENFANTS ou en cas d'absence dans la boîte aux lettres 2 rue Leclerc 57185 CLOUANGE



O.M.A.P. Périscolaire

FICHE D'INSCRIPTION HEBDOMADAIRE- ANNEE 2009/2010 SEMAINE DU _____ au _____

Mme ou M. _____ Adresse _____

Tel _____

Inscrit mon enfant : NOM Prénom _____ Ecole et Classe _____

LUNDI/MARDI/JEUDI/VENDREDI	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi
MATIN DE 7H 00A 8H00				
MIDI DE 11H30 A 13H30				
SOIR DE 16H00 A 18H00				

A TRANSMETTRE AU PERISCOLAIRE AVANT LE JEUDI MATIN AU PLUS TARD DE LA SEMAINE PRECEDENTE
Pour l'accueil du soir Prévenir au plus tard le jour même avant 11h15

FAIT A CLOUANGE

SIGNATURE :

LE

Ce document est à déposer **obligatoirement** à l'ILOT Z'ENFANTS ou en cas d'absence dans la boîte aux lettres 2 rue Leclerc 57185 CLOUANGE



O.M.A.P. Périscolaire

FICHE D'INSCRIPTION MERCREDI EDUCATIF - ANNEE 2009/2010 MOIS DE _____

Mme ou M. _____ Adresse _____

Tel _____

Inscrit mon enfant : NOM Prénom _____ Ecole et Classe _____

MERCREDI	MERCREDI	MERCREDI	MERCREDI	MERCREDI	MERCREDI
DATE					
APRES MIDI DE 13H30 A 17H30					

A TRANSMETTRE AU PERISCOLAIRE LE PLUS RAPIDEMENT POSSIBLE ET LE LUNDI AU PLUS TARD

FAIT A CLOUANGE

SIGNATURE :

Ce document est à déposer **obligatoirement** à l'ILOT Z'ENFANTS ou en cas d'absence dans la boîte aux lettres 2 rue Leclerc 57185 CLOUANGE