



INSCRIPTION CANTINE SCOLAIRE 2024-2025

Je, soussigné (e)....., parent du (ou des) enfant(s) :

- inscris mon (ou mes) enfant(s) à la cantine scolaire de LAIROUX.

ENFANT 1	ENFANT 2	ENFANT 3	ENFANT 4
Nom :	Nom :	Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :	Prénom :	Prénom :
Classe :	Classe :	Classe :	Classe :
<u>Jour de cantine</u>	<u>Jour de cantine</u>	<u>Jour de cantine</u>	<u>Jour de cantine</u>
L <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/>	L <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/>	L <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/>	L <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/>
Occasionnellement <input type="checkbox"/>	Occasionnellement <input type="checkbox"/>	Occasionnellement <input type="checkbox"/>	Occasionnellement <input type="checkbox"/>

INSCRIPTION GARDERIE 2024-2025

- inscris mon (ou mes) enfant(s) à la garderie périscolaire de LAIROUX.

ENFANT 1	ENFANT 2	ENFANT 3	ENFANT 4
Nom :	Nom :	Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :	Prénom :	Prénom :
Classe :	Classe :	Classe :	Classe :
<u>Jour de garderie</u>	<u>Jour de garderie</u>	<u>Jour de garderie</u>	<u>Jour de garderie</u>
Matin : L <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/>	Matin : L <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/>	Matin : L <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/>	Matin : L <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/>
Soir : L <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/>	Soir : L <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/>	Soir : L <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/>	Soir : L <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/>
Occasionnellement <input type="checkbox"/>	Occasionnellement <input type="checkbox"/>	Occasionnellement <input type="checkbox"/>	Occasionnellement <input type="checkbox"/>

Je déclare avoir lu et accepter le règlement des activités périscolaires de la commune de LAIROUX

Fait à
Le

Signature du représentant légal