



**Écoles Maternelle et Élémentaire**  
**Année Scolaire 2016/2017**

**Bulletin d'inscription**

**CANTINE** :      Lundi                      Mardi                      Jeudi                      Vendredi  
(Entourer les jours concernés)

**GARDERIE** :      Lundi                      Mardi                      Mercredi                      Jeudi                      Vendredi  
(Entourer les jours concernés)

**Ne remplir qu'une fiche par famille**

**Nom et Prénom de(des) l'enfant(s)** : .....

**Classe(s) de(des) l'enfant(s)** : .....

**Nom et Prénom du Père** : .....

Adresse : .....

Téléphone « personnel » : .....

Téléphone « lieu de travail » : .....

**Nom et Prénom de la Mère** : .....

Adresse : .....

Téléphone « personnel » : .....

Téléphone « lieu de travail » : .....

**Personnes autorisées à venir chercher l'enfant (ou les enfants) à la garderie:**

1- .....

2- .....

3- .....

**Signatures des parents acceptant le Règlement,  
précédées de la mention manuscrite « Lu et approuvé »**

Accrocher les tickets de <b>CANTINE</b> ici	<b>MAIRIE DE FLAVIAC</b> <b>SERVICE PERISCOLAIRE</b> Tél : 04-75-65-78-07	Accrocher les tickets de <b>GARDERIE</b> ici
---	---	--

**FICHE D'INSCRIPTION HEBDOMADAIRE : CANTINE et GARDERIE**

SEMAINE du ..... au .....

Je soussigné (e) ..... demande l'inscription de :

NOM (du ou des) Enfants .....

**CANTINE : LUNDI MARDI JEUDI VENDREDI**

**GARDERIE : LUNDI MARDI MERCREDI JEUDI VENDREDI**  
***(Entourer les jours de présence)***

- Agrafier à cette fiche le nombre de tickets correspondants et inscrire sur les tickets les noms des enfants ainsi que la date.
- Déposer l'ensemble dans la boîte aux lettres de la cantine sans enveloppe **au plus tard le jeudi matin à 8h30.**

Accrocher les tickets de <b>CANTINE</b> ici	<b>MAIRIE DE FLAVIAC</b> <b>SERVICE PERISCOLAIRE</b> Tél : 04-75-65-78-07	Accrocher les tickets de <b>GARDERIE</b> ici
---	---	--

**FICHE D'INSCRIPTION HEBDOMADAIRE : CANTINE et GARDERIE**

SEMAINE du ..... au .....

Je soussigné (e) ..... demande l'inscription de :

NOM (du ou des) Enfants .....

**CANTINE : LUNDI MARDI JEUDI VENDREDI**

**GARDERIE : LUNDI MARDI MERCREDI JEUDI VENDREDI**  
***(Entourer les jours de présence)***

- Agrafier à cette fiche le nombre de tickets correspondants et inscrire sur les tickets les noms des enfants ainsi que la date.
- Déposer l'ensemble dans la boîte aux lettres de la cantine sans enveloppe **au plus tard le jeudi matin à 8h30.**

Accrocher les tickets de <b>CANTINE</b> ici	<b>MAIRIE DE FLAVIAC</b> <b>SERVICE PERISCOLAIRE</b> Tél : 04-75-65-78-07	Accrocher les tickets de <b>GARDERIE</b> ici
---	---	--

**FICHE D'INSCRIPTION HEBDOMADAIRE : CANTINE et GARDERIE**

SEMAINE du ..... au .....

Je soussigné (e) ..... demande l'inscription de :

NOM (du ou des) Enfants .....

**CANTINE : LUNDI MARDI JEUDI VENDREDI**

**GARDERIE : LUNDI MARDI MERCREDI JEUDI VENDREDI**  
***(Entourer les jours de présence)***

- Agrafier à cette fiche le nombre de tickets correspondants et inscrire sur les tickets les noms des enfants ainsi que la date.
- Déposer l'ensemble dans la boîte aux lettres de la cantine sans enveloppe **au plus tard le jeudi matin à 8h30.**