



**Inscription IRREGULIERE**  
Réservations Accueil périscolaire et de loisirs

Réservé administratif  
Enregistré le :

**Mois de :** ..... **Transmis le :** ..... **Signature :** .....

Nom : ..... Prénom : ..... Nom de facturation : .....

Ecole : ..... Classe : ..... Nom de l'Enseignant : .....

**RESERVATIONS ACCUEIL PERISCOLAIRE**

<b>Semaine du</b>	<b>au</b>	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi
	Matin				
	Soir				

<b>Semaine du</b>	<b>au</b>	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi
	Matin				
	Soir				

<b>Semaine du</b>	<b>au</b>	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi
	Matin				
	Soir				

<b>Semaine du</b>	<b>au</b>	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi
	Matin				
	Soir				

<b>Semaine du</b>	<b>au</b>	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi
	Matin				
	Soir				

**RESERVATIONS ACCUEIL DE LOISIRS MERCREDI**

Date	Matin	Repas	Après-Midi
Merc			

Date	Matin	Repas	Après-Midi
Merc			

Date	Matin	Repas	Après-Midi
Merc			

Date	Matin	Repas	Après-Midi
Merc			

Date	Matin	Repas	Après-Midi
Merc			