



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

**Mois de :**

Nom : ..... Prénom : .....

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

Nom de facturation : .....

**Penser à compléter le tableau avec les dates (voir exemple ci-dessous) :**

<b>Semaine du 04 au 08/09</b>	Lun 04	Mar 05	Merc 06	Jeu 07	Vend 08
-------------------------------	--------	--------	---------	--------	---------

**RESERVATIONS ACCUEIL PERISCOLAIRE**

<b>Semaine du     au</b>	Lun	Mar	Merc	Jeu	Vend
Matin					
Soir					

<b>Semaine du     au</b>	Lun	Mar	Merc	Jeu	Vend
Matin					
Soir					

<b>Semaine du     au</b>	Lun	Mar	Merc	Jeu	Vend
Matin					
Soir					

<b>Semaine du     au</b>	Lun	Mar	Merc	Jeu	Vend
Matin					
Soir					

<b>Semaine du     au</b>	Lun	Mar	Merc	Jeu	Vend
Matin					
Soir					

**RESERVATIONS ACCUEIL DE LOISIRS**

<b>Sem du     au</b>	merc
Repas + Ap. midi	
Après-midi	

<b>Sem du     au</b>	merc
Repas + Ap. midi	
Après-midi	

<b>Sem du     au</b>	merc
Repas + Ap. midi	
Après-midi	

<b>Sem du     au</b>	merc
Repas + Ap. midi	
Après-midi	

<b>Sem du     au</b>	merc
Repas + Ap. midi	
Après-midi	

Observation (s) :