



INSCRIPTION PERISCOLAIRE 2026-2027

ECOLE:

CLASSE:

NOM DE L'ENFANT:

PRENOM DE L'ENFANT:

Nom et Prénom du Père :

N° de Téléphone :

Adresse Complète :

Code Postal et Ville :

Adresse mail : _____ @ _____

Nom de Naissance et Prénom de la Mère :

N° de Téléphone :

Adresse Complète :

Code Postal et Ville :

Adresse mail : _____ @ _____

PERSONNES AUTORISEES A RECUPERER L'ENFANT:

NOM:

PRENOM:

LIEN AVEC L'ENFANT:

N° DE TELEPHONE:

NOM:

PRENOM:

LIEN AVEC L'ENFANT:

N° DE TELEPHONE:

NOM:

PRENOM:

LIEN AVEC L'ENFANT:

N° DE TELEPHONE: