



**CANTINE - GARDERIE**

Tél. 04 92 61 06 82

E-mail : garderiecantine@gmail.com

**ANNEE SCOLAIRE 2017-2018**  
**INSCRIPTION A LA RESTAURATION SCOLAIRE ET A LA GARDERIE PERISCOLAIRE POUR LA QUINZAINE DU :**  
**LUNDI ...../...../..... AU VENDREDI ...../...../.....**  
**A RENDRE OBLIGATOIREMENT UNE SEMAINE MINIMUM AVANT LA PERIODE RESERVEE**  
*(ex : Pour une inscription au mois, la fiche d'inscription doit être transmise le lundi précédant le mois réservé)*

**Nom et prénom de l'enfant :** ..... **Classe :** .....

**Nom du responsable légal :** ..... **Numéro de téléphone :** .....

**Attention : Ne pas remplir la ou les section(s) où votre enfant est déjà inscrit à l'année**

**Légende :** PM : Péricolaire du Matin    P. S1 : Péricolaire du Soir 1<sup>ère</sup> heure    P. S2 : Péricolaire du Soir 2<sup>ème</sup> heure  
 Attention : inscription à la demi-heure pour le péricolaire du matin et soir une case représente 30 mn

**Semaine 1**

lundi				mardi				jeudi				vendredi				TOTAL PERI	
PM	CANTINE	P. S1	P. S2	PM	CANTINE	P. S1	P. S2	PM	CANTINE	P. S1	P. S2	PM	CANTINE	P. S1	P. S2	PERI	CANTINE

**Semaine 2**

lundi				mardi				jeudi				vendredi				TOTAL PERI	
PM	CANTINE	P. S1	P. S2	PM	CANTINE	P. S1	P. S2	PM	CANTINE	P. S1	P. S2	PM	CANTINE	P. S1	P. S2	PERI	CANTINE

Fait à .....le.....

**Signature du responsable légal :**

**Exemple :** Si je souhaite inscrire mon enfant une demi-heure lundi matin, à la cantine mardi midi, une heure jeudi soir et deux heures vendredi soir

lundi				mardi				jeudi				vendredi				TOTAL PERI	
PM	CANTINE	P. S1	P. S2	PM	CANTINE	P. S1	P. S2	PM	CANTINE	P. S1	P. S2	PM	CANTINE	P. S1	P. S2	PERI	CANTINE
X					X					X	X			X	X		