

**REST. PERI.**

# Formulaire d'inscription PERISCOLAIRE/RESTAURATION



Reçu le : .....

**MIDIS de : DECEMBRE 2017**

**A retourner au service « Régie »  
avant le 6 NOVEMBRE 2017**

Sans dépôt de ce formulaire avant cette date, l'inscription ne pourra être prise en compte.  
Si vous n'avez pas connaissance de votre tarif,  
vous pouvez contacter le service régie au 01.39.35.44.10 ou mde@ezanville.fr.

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_

Inscris mon enfant : \_\_\_\_\_

Ecole : \_\_\_\_\_ Classe : \_\_\_\_\_

**Veillez cocher le ou les jour(s) de présence de votre enfant**

Jour		Accueil Péri-scolaire du matin 7h - 8h20	Restauration	Accueil Péri-scolaire du soir 16h30 - 19h
Vendredi	1			
Lundi	4			
Mardi	5			
Jeudi	7			
Vendredi	8			
Lundi	11			
Mardi	12			
Jeudi	14			
Vendredi	15			
Lundi	18			
Mardi	19			
Jeudi	21			
Vendredi	22			

Date :

Signature :

Date :

Signature :

**Pôle socio-éducatif**