

# MAIRIE DE LIESLE

## Service Péricolaire

### RESTAURATION SCOLAIRE

#### Bulletin d'inscription

Nom - Prénom..... N° Allocation CAF/MSA.....

Cochez la case correspondante à votre choix

- Semaine du  
 Mois de .....  
 Année scolaire 2020/2021

Barrez selon votre choix. Rappel des horaires : de 11h30 à 13h20

	Prénom.....	Prénom.....	Prénom.....
Lundi	OUI / NON	OUI / NON	OUI / NON
Mardi	OUI / NON	OUI / NON	OUI / NON
Jeudi	OUI / NON	OUI / NON	OUI / NON
Vendredi	OUI / NON	OUI / NON	OUI / NON

Date :

Signature d'un parent

### ACCUEIL PERISCOLAIRE

#### Bulletin d'inscription

Nom .....Prénom (s) de(s) enfants .....

Cochez la case correspondante à votre choix

- Semaine du .....au .....  
 Mois de .....  
 Année scolaire 2020/2021

Rappels : les plages horaires d'accueil : matin de 7h20 à 8h20 - soir de 16h30 à 18h30  
La facturation se fait par demi-heure commencée.

	Horaire pour le matin	Horaire pour le soir
Lundi	<b>A partir de.....h</b>	<b>Jusqu'à .....h</b>
Mardi	<b>A partir de.....h</b>	<b>Jusqu'à .....h</b>
Jeudi	<b>A partir de.....h</b>	<b>Jusqu'à .....h</b>
Vendredi	<b>A partir de.....h</b>	<b>Jusqu'à .....h</b>

Date :

Signature d'un parent