

FICHE D'INSCRIPTION

Année scolaire 2023/2024

Périscolaire

Période 3

A déposer en mairie au plus tard le mercredi 17h ou à envoyer par mail à animations@rouhling.net
au plus tard le mercredi minuit de la semaine précédant l'inscription.

Mme ou M : _____ Tel : _____

Inscrit mon enfant:

Nom: _____ Prénom: _____ Classe: _____

Aux dates suivantes : cochez la ou les cases correspondantes

		janv-24			
		Matin	Midi	Activité	Accueil
1	L				
2	M				
3	M				
4	J				
5	V				
6	S				
7	D				
8	L	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	M	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	M				
11	J	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	V	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	*
13	S				
14	D				
15	L	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16	M	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17	M				
18	J	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19	V	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	*
20	S				
21	D				
22	L	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23	M	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24	M				
25	J	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26	V	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	*
27	S				
28	D				
29	L	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
30	M	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
31	M				

		févr-24			
		Matin	Midi	Activité	Accueil
1	J	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	V	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	*
3	S				
4	D				
5	L	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	M	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	M				
8	J	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	V	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	*
10	S				
11	D				
12	L	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13	M	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14	M				
15	J	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16	V	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	*
17	S				
18	D				
19	L	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20	M	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21	M				
22	J	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23	V	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	*
24	S				
25	D				
26	L				
27	M				
28	M				
29	J				

* sous réserve d'un certain nombre d'inscrits

Fait à : _____, le ____/____/____

