

**ACTIVITES PERISCOLAIRES**

**classes CP à CM2**

**extracurricular activities**

**FICHE D’INSCRIPTION**

Suivant le nombre de retours, nous vous informerons de l’ouverture ou non de l’activité

*Depending on the number of answers, we will inform you of the opening or not of the activity.*

**Je soussigné, I, ..................................................................... Parent de (parent of) : …………………………………..**

**NOM** *(NAME)* **……………….…………........................PRENOM (FIRST NAME) ......................................... classe ....................**

**Souhaite inscrire mon enfants aux activités suivantes *(wish to register my kid to the following activities) :***

**Lundi (Monday) 14h30 à 15h25 ..........................................................**

 **15h25 à 16h20 ..........................................................**

**Mardi (Tuesday) 14h30 à 15h25 ............................................................**

 **15h25 à 16h20 ............................................................**

**Mercredi (wednesday) 14h30 à 15h25 ............................................................**

 **15h25 à 16h20 ............................................................**

**Jeudi (Thursday) 14h30 à 15h25 ............................................................**

 **15h25 à 16h20 ...........................................................**

**Date ............................... Signature :**