



Commune de Champvent – Accueil parascolaire

Bulletin à retourner au Greffe de Champvent, **d'ici le 31 juillet 2019**

Nous sommes intéressés et utiliserons le service d'accueil parascolaire pour :

Nom, prénom et adresse de l'élève :

.....

Nom, prénom, adresse et n° de téléphone des parents :

.....

Classe rentrée 2019 – 2020 et date du début de fréquentation de l'UAPE :

.....

Jours	Période 1	Période 2	Période 3
Horaires	7h00 – 8h10	11h40 -13h10 (avec repas)	14h45 – 17h30
Lundi			
Mardi			
Mercredi		Pas de service	Pas de service
Jeudi			
Vendredi			Pas de service

Allergie(s) :

.....
.....

Remarques éventuelles :

.....
.....

J'accepte le règlement faisant partie de l'inscription

Date et Signature :