



Commune de Champvent – Accueil parascolaire

Bulletin à retourner au Greffe de Champvent, **d'ici le 13 juillet 2020**

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

Nom, prénom et adresse de l'élève :

.....

Nom, prénom, adresse, n° de téléphone **et adresse e-mail des parents** :

.....

Classe rentrée 2020– 2021 :

.....

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

Allergie(s) :

.....
.....

Remarques éventuelles et date du début de fréquentation de l'UAPE :

.....
.....

J'accepte le règlement faisant partie de l'inscription

Date et Signature(s) :