



Autorisation à participer
À la restauration scolaire : Oui Non
À l'accueil périscolaire : Oui Non

Prénom et Nom :	Sexe :	Née le :	École :	Classe :
Option bilingue (école de Kermoulin) : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non				

Restauration scolaire

- Régulier
 Occasionnel (entourer les jours) :

Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi

Accueil périscolaire (cocher les cases) :

Lundi		Mardi		Jeudi		Vendredi	
Matin	Soir	Matin	Soir	Matin	Soir	Matin	Soir

Prénom et Nom :	Sexe :	Née le :	École :	Classe :
Option bilingue (école de Kermoulin) : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non				

Restauration scolaire

- Régulier
 Occasionnel (entourer les jours) :

Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi

Accueil périscolaire (cocher les cases) :

Lundi		Mardi		Jeudi		Vendredi	
Matin	Soir	Matin	Soir	Matin	Soir	Matin	Soir

Prénom et Nom :	Sexe :	Née le :	École :	Classe :
Option bilingue (école de Kermoulin) : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non				

Restauration scolaire

- Régulier
 Occasionnel (entourer les jours) :

Lundi		Mardi		Jeudi		Vendredi	

Accueil périscolaire (cocher les cases) :

Lundi		Mardi		Jeudi		Vendredi	
Matin	Soir	Matin	Soir	Matin	Soir	Matin	Soir

Prénom et Nom :	Sexe :	Née le :	École :	Classe :
Option bilingue (école de Kermoulin) : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non				

Restauration scolaire

- Régulier
 Occasionnel (entourer les jours) :

Lundi		Mardi		Jeudi		Vendredi	

Accueil périscolaire (cocher les cases) :

Lundi		Mardi		Jeudi		Vendredi	
Matin	Soir	Matin	Soir	Matin	Soir	Matin	Soir

Certifie exacts les renseignements portés sur cette fiche.
Certifie avoir reçu et lu un exemplaire du règlement des temps périscolaires et m'engage à en respecter les termes.

Pour tout renseignement, veuillez contacter Mme LE CORRE Annie-Claude, Responsable périscolaire :
06 14 08 02 19 / periscolaire@moelan-sur-mer.bzh.

Fait à Moëlan-sur-Mer, le

Signature