

FICHE D'INSCRIPTION 2024-2025
BËSCHCRECHE

Je soussigné(e) :

désire inscrire mon enfant :

Matricule :

Âge de l'enfant :

à partir du :

E-Mail :

Numéro de tél. :

		Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
7.00-7.30	Accueil Matin					
7.30-8.00						
8.00-9.00						
9.00-12.00	Programme Matin					
12.00-14.00	Midi					
	Repas de midi A cocher s.v.p.					
14.00-17.00	Programme Après-midi					
17.00-18.00	Départ					
18.00-18.30						
18.30-19.00						

Fait à _____, le _____

Signature _____