

FICHE D'INSCRIPTION

ACCUEIL PERISCOLAIRE DE SOUCELLES

ENFANT 1 :

Nom/Prénom : Date de naissance :

Classe en sept. 2025 :

Accueil périscolaire :

☐ Tous les jours ☐ Occasionnel (à préciser ultérieurement)

Créneaux :	Lundi	☐ Matin	☐ Soir
	Mardi	☐ Matin	☐ Soir
	Jeudi	☐ Matin	☐ Soir
	Vendredi	☐ Matin	☐ Soir

ENFANT 2 :

Nom/Prénom : Date de naissance :

Classe en sept. 2025 :

Accueil périscolaire :

☐ Tous les jours ☐ Occasionnel (à préciser ultérieurement)

Créneaux :	Lundi	☐ Matin	☐ Soir
	Mardi	☐ Matin	☐ Soir
	Jeudi	☐ Matin	☐ Soir
	Vendredi	☐ Matin	☐ Soir

ENFANT 3 :

Nom/Prénom : Date de naissance :

Classe en sept. 2025 :

Accueil périscolaire :

☐ Tous les jours ☐ Occasionnel (à préciser ultérieurement)

Créneaux :	Lundi	☐ Matin	☐ Soir
	Mardi	☐ Matin	☐ Soir
	Jeudi	☐ Matin	☐ Soir
	Vendredi	☐ Matin	☐ Soir