

INSCRIPTION RECURRENTE

Document à remettre pour le 6 septembre au plus tard.

J'autorise l'administration communale de Bertogne et/ou l'île aux Bambins à inscrire automatiquement et **ce jusqu'à la fin de l'année scolaire** mon(mes) enfant(s) :

NOM et PRENOM école de
NOM et PRENOM école de
NOM et PRENOM école de
NOM et PRENOM école de

À l'accueil de les jours suivants :

	MATIN	SOIR
LUNDI		
MARDI		
MERCREDI		
JEUDI		
VENDREDI		



Si une modification d'inscription devait avoir lieu, je m'engage à avertir les accueillantes responsables le plus rapidement possible.

J'ai lu et j'accepte le règlement de l'accueil.

J'accepte d'être contacté via téléphone, courrier et/ou e-mail concernant l'accueil temps-libre.

Téléphone :/...../.....

Adresse :

e-mail:@.....

Fait le/...../..... à

NOM, prénom et signature du (des) responsable(s)