

P E R I S C O L A I R E A N N U A L I S E	ACCUEIL DE LOISIRS DE GROSLAY / GUICHET UNIQUE	
	DEMANDE D'INSCRIPTION ANNUELLE	
	DEMANDE D'INSCRIPTIONS PERISOLAIRES : PERI-MATIN : 7h15-8h15 - PERI-SOIR : 16h30-19h00	
	DEMANDE DES INSCRIPTIONS : 7 jours avant la date d'accueil de l'enfant	
	DEMANDE DES DESINSCRIPTIONS : 3 jours avant la date d'accueil de l'enfant	
	NOM et PRENOM :	AGE :
	ECOLE DE VOTRE ENFANT :	
	<input type="checkbox"/> Daudet Elémentaire	<input type="checkbox"/> Glaisières Elémentaire
	<input type="checkbox"/> Marie Laurencin Maternelle	<input type="checkbox"/> Glaisières Maternelle
	DEMANDE D'INSCRIPTION ANNUELLE DU 21 JANVIER 2021 AU 6 JUILLET 2021	
Périscolaire Matin <input type="checkbox"/>	Périscolaire Soir <input type="checkbox"/>	
<i>Si l'enfant n'est pas présent, les inscriptions seront facturées, sauf si l'original du certificat médical est remis sous cinq jours</i>		
Veillez indiquer votre e-mail :	ET votre n° de téléphone :	
<i>Nous nous réservons le droit de ne pas garantir les inscriptions si celles-ci dépassent le taux d'encadrement.</i>		
Visa du guichet unique	Date et signature du représentant légal	
<input type="checkbox"/> validé		
<input type="checkbox"/> non validé		

P E R I S C O L A I R E A N N U A L I S E	ACCUEIL DE LOISIRS DE GROSLAY / GUICHET UNIQUE	
	DEMANDE D'INSCRIPTION ANNUELLE	
	DEMANDE D'INSCRIPTIONS PERISOLAIRES : PERI-MATIN : 7h15-8h15 - PERI-SOIR : 16h30-19h00	
	DEMANDE DES INSCRIPTIONS : 7 jours avant la date d'accueil de l'enfant	
	DEMANDE DES DESINSCRIPTIONS : 3 jours avant la date d'accueil de l'enfant	
	NOM et PRENOM :	AGE :
	ECOLE DE VOTRE ENFANT :	
	<input type="checkbox"/> Daudet Elémentaire	<input type="checkbox"/> Glaisières Elémentaire
	<input type="checkbox"/> Marie Laurencin Maternelle	<input type="checkbox"/> Glaisières Maternelle
	DEMANDE D'INSCRIPTION ANNUELLE DU 21 JANVIER 2021 AU 6 JUILLET 2021	
Périscolaire Matin <input type="checkbox"/>	Périscolaire Soir <input type="checkbox"/>	
<i>Si l'enfant n'est pas présent, les inscriptions seront facturées, sauf si l'original du certificat médical est remis sous cinq jours</i>		
Veillez indiquer votre e-mail :	ET votre n° de téléphone :	
<i>Nous nous réservons le droit de ne pas garantir les inscriptions si celles-ci dépassent le taux d'encadrement.</i>		
Visa du guichet unique	Date et signature du représentant légal	
<input type="checkbox"/> validé		
<input type="checkbox"/> non validé		