



Assens 2024-2025

Inscription pour la surveillance lors de la pause de midi des 5P et 6P

Je, soussigné-e

Nom : Prénom :

Adresse :

☎ privé :

☎ portable maman: Courriel :

☎ portable papa:

souhaite inscrire mon enfant :

Nom : Prénom :

Né-e le : Classe:

5-6P / midi - Gratuite	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi
Surveillance				

En cas de modifications, absences, présences supplémentaires ou questions, merci de contacter la responsable : Mme Sabrina Mangani au ☎ 076 417 19 77

Remarque :

.....

Ce formulaire ne peut en aucun cas remplacer l'inscription qui doit être faite pour les repas du traiteur pris au restaurant scolaire

Lieu et date : Signature :