

25 rue de Verdun

45 700 MONTCRESSON

Téléphone : 02.38.90.00.53

Fax : 02.38.90.04.32

E.mail : mairie.montcresson@orange.fr

**Inscription**  
**Accueil périscolaire**

Nom de l'enfant : .....

Prénom : .....

Classe : .....

Mettre une croix dans la case des jours concernés ;

	Lundi	Mardi	Jeudi	vendredi
APS du matin				
APS du soir				

Commentaires si besoin :

.....

.....

.....

.....

Pour toute fréquentation occasionnelle il est demandé au parent de bien vouloir prévenir la commune par écrit afin de garantir le bon fonctionnement du service.

Date

Signature du père

signature de la mère