

## Inscription Cantine

Rentrée 202.

Nom : .....

Prénom : .....

Semaine type	Cantine le Midi	TAP ou Sieste
Lundi		
Mardi		
Jeudi		
Vendredi		

*Merci de cocher d'une croix les jours de présence de l'enfant*

## Inscription Accueils Matin et Soir

Rentrée 202.

Nom : ..... Prénom : .....

Afin de préparer au mieux l'accueil de vos enfants sur le temps du CLAE, merci de remplir ce tableau, dans le but d'organiser l'encadrement des temps d'accueil.

Semaine type	Matin	Soir
Lundi		
Mardi		
Mercredi		<del>XX</del>
Jeudi		
Vendredi		

*Merci de cocher d'une croix les jours de présence de l'enfant*

N.B : Pour les accueils du matin et du soir, les inscriptions sont néanmoins essentielles pour établir le nombre d'animateur nécessaire à l'encadrement des enfants.

Merci de votre compréhension.

La direction du CLAE

