



VANNES

Service Education
22, Avenue Victor HUGO
56000 VANNES
02 97 01 60 70

Fiche d'inscription études surveillées (accueil périscolaire) Année scolaire 20____/20_____

Document renseigné à remettre directement au directeur périscolaire de l'école de votre enfant.

École élémentaire :

Enfant concerné

Nom :	Prénom :
Date de naissance :	Classe fréquentée :
Souhait d'inscription à l'étude surveillée (dans le cadre de l'accueil périscolaire du soir)	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON

Lundi (*) Mardi (*) Jeudi (*)

(*) Cochez la (ou les) case(s) correspondante(s) à votre (vos) choix.

Représentant legal 1	Représentant legal 2
Nom et Prénom :	Nom et Prénom :
Adresse :	Adresse :
Code postal - ville :	Code postal - ville :
Téléphone :	Téléphone :
Courriel :	Courriel :
Le Signature	Le Signature