

# ANNULATION OU INSCRIPTION OU SUSPENSION À UNE ACTIVITÉ PÉRISCOLAIRE

Je soussigné(e) Mme ou M. ....  
responsable de ou des enfant(s) .....  
scolarisé(s) à l'école ..... en classe de : .....

## **Je souhaite :**

- Suspendre la
- Annuler la
- Inscrire mon ou mes enfant(s) à la



## **Restauration**

- lundi                       mardi
- jeudi                         vendredi

## **Je souhaite :**

- Suspendre l'
- Annuler l'
- Inscrire mon ou mes enfant(s) à l'



## **Animation :**

### **du matin**

- lundi
- mardi
- jeudi
- vendredi

### **du soir**

- lundi
- mardi
- jeudi
- vendredi

## **Choix du forfait :**

- Forfait complet : matin et soir (7 à 8 fréquentations par semaine)
- ¾ de forfait : matin et/ou soir (5 à 6 fréquentations par semaine)
- ½ forfait : matin et/ou soir (3 à 4 fréquentations par semaine)
- ¼ de forfait : matin et/ou soir (1 à 2 fréquentations par semaine)

à compter du : .....

jusqu'au : .....

Malzéville, le .....

Signature du responsable