



Inscription Interlude

Année scolaire 2024-2025

NOM : _____
PRENOM : _____

Année scolaire : ____H

Horaire souhaité par les parents (cocher ce qui convient)

Horaire confirmé par la structure

| | | | |
|------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <u>Lundi</u> | : Matin avant l'école | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | Midi | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | Après-midi complet | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | Après-midi après l'école | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <u>Mardi</u> | : Matin avant l'école | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | Midi | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | Après-midi complet | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | Après-midi après l'école | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <u>Mercredi</u> | : Matin avant l'école | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | Matin complet (1H) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | Midi | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | Après-midi complet | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | Après-midi après l'école | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | Journée complète | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <u>Jeudi</u> | : Matin avant l'école | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | Midi | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | Après-midi complet | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | Après-midi après l'école | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <u>Vendredi</u> | : Matin avant l'école | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | Matin complet (2H) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | Midi | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | Après-midi complet | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | Après-midi après l'école | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | Journée complète | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Signature des parents :

Signature de la directrice :
