



INSCRIPTION EXCEPTIONNELLE PÉRISCOLAIRE

Je soussigné (e), Madame, Monsieur (*)

Père, mère (*) de l'enfant

en classe à l'école

Demande l'accueil et la prise en charge exceptionnelle de mon enfant dans le cadre du périscolaire à partir de 16h30,

le

Téléphone maman:

Téléphone papa:

Motif de la demande:.....

.....

Je viendrai chercher mon enfant à 17h 17h30 18h00 après 18h00

Personnes autorisées à récupérer l'enfant si les parents ne peuvent pas venir le chercher:

.....

Allergies oui non

Si oui, nature des allergies:

Cette demande ne sera prise en compte qu'après retour de ce document dûment signé à

IFAC soit par courriel: contact.grasse@dso.ifac.asso.fr soit directement au bureau au

6 avenue Louis Cauvin 06130 Grasse.

Ce document est à renvoyer avant 14h

Grasse le:

Signature:

(*) rayer les mentions inutiles

Tel : 09 86 04 02 83

Mail : contact.grasse@dso.ifac.asso.fr

