

VILLE DE LEZENNES
REGLEMENT INTERIEUR DES TEMPS PERI SCOLAIRES

Je soussigné (e), (noms et prénoms)

Déclare avoir pris connaissance du présent règlement dont un exemplaire m'a été remis ce jour.

Fait à Lezennes, le

Signature (précédée de la mention « lu et approuvé »)

VILLE DE LEZENNES
PÔLE PETITE ENFANCE/ENFANCE/JEUNESSE

CONFIRMATION INSCRIPTION
TEMPS PERI SCOLAIRES et EXTRA SCOLAIRES

DOSSIER COMPLET= Inscription validée le

DOSSIER NON COMPLET : pièces manquantes :.....

Signature du responsable :

VILLE DE LEZENNES
REGLEMENT INTERIEUR DES TEMPS PERI SCOLAIRES

Je soussigné (e), (noms et prénoms)

Déclare avoir pris connaissance du présent règlement dont un exemplaire m'a été remis ce jour.

Fait à Lezennes, le

Signature (précédée de la mention « lu et approuvé »)

VILLE DE LEZENNES
PÔLE PETITE ENFANCE/ENFANCE/JEUNESSE

CONFIRMATION INSCRIPTION
TEMPS PERI SCOLAIRES et EXTRA SCOLAIRES

DOSSIER COMPLET= Inscription validée le

DOSSIER NON COMPLET : pièces manquantes :.....

Signature du responsable :