

EXEMPLAIRE CENTRE SOCIALNom : Ecole : **Maternelle Moines**
Classe : Prénom : Date : Inscription à partir de :

Vœux de l'enfant, préférences numérotées de 1 à 2.

	Vœux (1 ou 2 ..)	2 ème trimestre	
		1ère activité	2ème activité
Petits	Module 1	Sieste/ Levée échelonné	Danse
Moyens		1ère activité	2ème activité
	Module 1	Repos / Exprime - toi !	Cirque
	Module 2	Repos/ Tennis	Atelier Créatif
Grands		1ère activité	2ème activité
	Module 1	Relaxation / Atelier créatif	Tennis
	Module 2	Relaxation / Cirque	Exprime-toi !

* Certifie que mon enfant ne présente pas de contre-indication à l'activité physique, dans le cas contraire, fournir un certificat médical

* J' atteste avoir pris connaissance du présent règlement et m'engage à en respecter les termes.

Date : Lu et approuvé (manuscrit) :

Signature :

Date :	Inscription faite par :	Excel	NOE
--------------	-------------------------------	-------	-----

EXEMPLAIRE FAMILLE**Maternelle Moines****POLE EDUCATION - JEUNESSE - CENTRE SOCIAL MUNICIPAL**

rue des Marronniers - 38070 SAINT QUENTIN FALLAVIER

Tél. 04.74.94.25.53 – Télécopie 04.74.94.98.65

courriel : centre.social@st-quentin-fallavier.fr

Site : www.st-quentin-fallavier.frPrénom

Vœux de l'enfant, préférences numérotées de 1 à 2.

Inscription à partir du :

Vos choix seront respectés sous réserve des places disponibles.

Pensez à prévoir la tenue adaptée à l'activité.

	Vœux (1 ou 2 ..)	2 ème trimestre	
		1ère activité	2ème activité
Petits	Module 1	Sieste/ Levée échelonné	Danse
Moyens		1ère activité	2ème activité
	Module 1	Repos / Exprime - toi !	Cirque
	Module 2	Repos/ Tennis	Atelier Créatif
Grands		1ère activité	2ème activité
	Module 1	Relaxation / Atelier créatif	Tennis
	Module 2	Relaxation / Cirque	Exprime-toi !