

## Demande pour un accueil régulier

### Demande valable pour une durée de 6 mois

**Je soussigné(e)**.....

**domicilié(e) à** .....

**n° de tél.**.....

**souhaite inscrire mon enfant** .....**né(e) le**.....

**pour un accueil régulier au multi-accueil « Arc-en-ciel »**

**à partir du** .....

**Je désire réserver les plages horaires suivantes :**

|          | Heure d'arrivée | Heure de départ | Nombre d'heures facturées |
|----------|-----------------|-----------------|---------------------------|
| Lundi    |                 |                 |                           |
| Mardi    |                 |                 |                           |
| Mercredi |                 |                 |                           |
| Jeudi    |                 |                 |                           |
| Vendredi |                 |                 |                           |

Fait à Montmorillon le ...../...../.....

Renouvelé le

