

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 ..)	1er trimestre	
		1ère activité	2ème activité
Petits	Module 1	Sieste (levé échelonné)	Act. matériaux de récup
	Module 2	Sieste (levé échelonné)	Jeux libres
Moyens	Module 1	Danse	Sophrologie
	Module 2	Activités créatives	Activités sportives
Grands	Module 1	Sophrologie	Danse
	Module 2	Activités sportives	Activités créatives

* 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 :	Excel	NOE
Inscription faite par :		

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 ..)	1er trimestre	
		1ère activité	2ème activité
Petits	Module 1	Sieste (levé échelonné)	Act. matériaux de récup
	Module 2	Sieste (levé échelonné)	Jeux libres
Moyens	Module 1	Danse	Sophrologie
	Module 2	Activités créatives	Activités sportives
Grands	Module 1	Sophrologie	Danse
	Module 2	Activités sportives	Activités créatives