

**EXEMPLAIRE CENTRE SOCIAL**Nom : 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
<b>Petits</b>	Module 1	Sieste (levé échelonné)	Act. matériaux de récup
	Module 2	Sieste (levé échelonné)	Jeux libres
<b>Moyens</b>	Module 1	Danse	Sophrologie
	Module 2	Activités créatives	Activités sportives
<b>Grands</b>	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.fr](http://www.st-quentin-fallavier.fr)Prénom 

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
<b>Petits</b>	Module 1	Sieste (levé échelonné)	Act. matériaux de récup
	Module 2	Sieste (levé échelonné)	Jeux libres
<b>Moyens</b>	Module 1	Danse	Sophrologie
	Module 2	Activités créatives	Activités sportives
<b>Grands</b>	Module 1	Sophrologie	Danse
	Module 2	Activités sportives	Activités créatives