



## FICHE D'INSCRIPTION CLAS

**Année scolaire 2018/2019**

Nom et prénom de l'enfant : .....

Ecole de : .....

Classe en 2018-2019 : .....

Je suis intéressé(e) pour inscrire mon enfant au CLAS (Contrat d'accompagnement à la scolarité).  
Sur la (les) période(s) d'inscription, je m'engage à mettre mon enfant à cet accueil 2 jours par  
semaine\* jusqu'à 17h45.

**PERIODE 1**

Du 3 septembre au 19 octobre  
 oui  non

**PERIODE 2**

Du 5 novembre au 21 décembre  
 oui  non

**PERIODE 3**

Du 7 janvier au 8 février  
 oui  non

**PERIODE 4**

Du 25 février au 5 avril  
 oui  non

**PERIODE 5**

Du 23 avril au 5 juillet  
 oui  non

Fait à :  
Le :

Signature du responsable légal de l'enfant :

(\*les jours seront fixés selon le nombre d'enfants inscrits)