



ACCEPTATION DU REGLEMENT

A remplir PAR TOUS : 1 fiche par FAMILLE

A IMPRIMER ET A SIGNER

Je (nous) soussigné(s) M. / Mme

.....

Père, mère ou tuteur de ou des enfants

.....

Règlement :

Certifie(ons) avoir pris connaissance du règlement et du fonctionnement des services PERISCOLAIRES de la mairie de Beauvallon.

Et m'engage (nous engageons) à respecter ce règlement dans son intégralité tout au long de l'année scolaire

Date :

Signature(s) :