

**INSCRIPTION OCCASIONNELLE / GELEGENTLICH EINSCHREIBUNG**

**ENFANT / KIND**

Nom / Name : \_\_\_\_\_

Prénom / Vorname : \_\_\_\_\_

Carte chèque service accueil ?      oui ☐

non ☐

**SEMAINE DU - AU / WOCHE VOM - BIS**

**MODULES ANNULES / ABMELDUNGSMODULE**

	MATIN/MORGEN				MIDI/MITTAG	APRES-MIDI/NACHMITTAG			
DE/A - VON/BIS	/	7.00-8.00	/	11.45-12.00	12.00-14.00	14.00-16.00	/	16.00-18.00	18.00-18.30
LUNDI/MONTAG									
MARDI/DIENSTAG									
MERCREDI/MITTWOCH									
JEUDI/DONNERSTAG									
VENDREDI/FREITAG									

Fait à / Erstellt in \_\_\_\_\_

le / am \_\_\_\_\_

Signatures des personnes ayant l'autorité parentale / Unterschrift der Erziehungsberechtigten

\_\_\_\_\_  
Parents / Elteren

\_\_\_\_\_  
Responsable légal / Erziehungsberechtigter

\_\_\_\_\_  
Tuteur / Vormund

**LA PRESENTE FICHE EST A RENVoyer AU PLUS TARD LE JEUDI PRECEDENT / DIESES FORMULAR IST BIS SPÄTESTENS ZUM  
VORANGEHENDEN DONNERSTAG      A LA MAISON RELAIS / AN DIE MAISON RELAIS      REISDORF      ZURÜCKZUSENDEN**

Adresse : 2, rue de l'Eglise L-9391 REISDORF Tel. : 26 87 69 61

Fax : 26 87 83 36

E-mail : [mr.reisdorf@arcus.lu](mailto:mr.reisdorf@arcus.lu)