

Confirmation d'inscription U.A.P.E. - "Le Bix"

1. ENFANT (à remplir en caractères d'imprimerie SVP)

Nom : _____ Prénom : _____

Année scolaire 2026/2027

5P

☐

6P

☐

2. FREQUENTATION - U.A.P.E. - Enfants dès le début de la scolarité obligatoire au Bix (01.2027)

Horaire souhaité

U.A.P.E / Accueil à l'année dès le 11.01.2027

		LU	MA	ME	JE	VE
Matins avant l'école	07h00 - 08h25					
Midi - Repas	11h50 - 13h55					
Après-midi après école	15h30 - 18h30					

Délais pour changements de fréquentation dès contrat validé

Diminution de fréquentation:

Avant le 15 du mois pour la fin du mois suivant.

Augmentation de fréquentation: 15 jours à l'avance pour le début du mois suivant selon places disponibles.



Lieu et date : _____

Signature : _____