



Accueils  
périscolaires



**RESILIATION D'ACTIVITE**

**NOM et Prénom** du parent Responsable : .....

**Identifiant Famille** : .....

Vous souhaitez résilier l'inscription à l'activité périscolaire :

**Restauration scolaire** à compter du .....

**Accueil périscolaire** à compter du .....

Pour l'enfant / les enfants ci-dessous :

NOM et Prénom	Ecole	Classe

Attention, une demande de **résiliation à la restauration scolaire** doit être transmise au minimum 48 heures (2 jours ouvrés entiers) avant la/les date(s) souhaitée(s), comme suit :



**Date** : .....

**Signature** :

Cadre réservé à l'administration

Réception : .....

Traitement : .....