



ACTIVITES PERISCOLAIRES 2018/2019 :

Je n'oublie pas d'inscrire mon (mes) enfant(s) !



Je suis le responsable légal :

Nom :

Prénom :

Adresse :

Téléphone portable :Téléphone domicile :

- Je complète ce formulaire, je le signe, et je le retourne ou le dépose en Mairie B ou à la Mairie annexe de la ferme de l'hôpital jusqu'au :

SAMEDI 25 AOÛT 2018 dernier délai

⚠ Ne pas déposer le dossier ni dans les écoles ni dans les Accueils de loisirs

⚠ Le dossier d'inscription des enfants en situation de handicap reconnu par la MDPH doit être complété avec la responsable adjointe du service enfance vacances loisirs sur prise de rendez-vous au : 01.43.86.37.82

- Cette feuille d'inscription contribue à mieux anticiper le nombre de repas commandés et les besoins en personnel d'encadrement. Je participe ainsi à éviter les gaspillages.
- Toute présence sans inscription fera l'objet d'un tarif occasionnel :
 - **5.41€** pour la restauration scolaire
 - **3.10€** pour les études dirigées

⚠ Cette inscription est annuelle et éventuellement révisable pour les raisons suivantes : professionnelle, santé et/ou évènement familial majeur, sur présentation d'un justificatif avant le 20 du mois en cours pour une prise en compte le mois suivant.

- Je n'oublie pas de remplir également **la fiche sanitaire qui est obligatoire** (en l'absence de cette fiche, votre enfant ne pourra pas être accepté sur un temps périscolaire).

1^{er} enfant

Nom..... Prénom

Date de naissance : Ecole : Classe :

1-Restauration scolaire :

Mon enfant déjeunera à la cantine :

- 4 jours par semaine
- 2 jours par semaine (forfait 2 jours fixes) - cochez les jours ci-dessous

Lundi <input type="checkbox"/>	Mardi <input type="checkbox"/>	Jeudi <input type="checkbox"/>	Vendredi <input type="checkbox"/>
--------------------------------	--------------------------------	--------------------------------	-----------------------------------

2-Etudes dirigées de 16h30 à 18h00 : ⚠ le goûter est à fournir par les parents

Mon enfant fréquentera les études dirigées :

- 4 jours par semaine
- 2 jours par semaine (forfait 2 jours fixes) - cochez les jours ci-dessous

Lundi <input type="checkbox"/>	Mardi <input type="checkbox"/>	Jeudi <input type="checkbox"/>	Vendredi <input type="checkbox"/>
--------------------------------	--------------------------------	--------------------------------	-----------------------------------

&&&&&&&&

2ème enfant :

Nom..... Prénom

Date de naissance : Ecole : Classe :

1-Restauration scolaire

Mon enfant déjeunera à la cantine :

- 4 jours par semaine
- 2 jours par semaine (forfait 2 jours fixes) - cochez les jours ci-dessous

Lundi <input type="checkbox"/>	Mardi <input type="checkbox"/>	Jeudi <input type="checkbox"/>	Vendredi <input type="checkbox"/>
--------------------------------	--------------------------------	--------------------------------	-----------------------------------

2-Etudes dirigées de 16h30 à 18h00 : ⚠ le goûter est à fournir par les parents

Mon enfant fréquentera l'accueil du soir :

- 4 jours par semaine
- 2 jours par semaine (forfait 2 jours fixes) - cochez les jours ci-dessous

Lundi <input type="checkbox"/>	Mardi <input type="checkbox"/>	Jeudi <input type="checkbox"/>	Vendredi <input type="checkbox"/>
--------------------------------	--------------------------------	--------------------------------	-----------------------------------

Date :

Signature :