



Inscriptions aux services périscolaires

(Garderie - Restauration scolaire)

| | Nom | Prénom | Date de naissance | Classe |
|----------|-----|--------|-------------------|--------|
| Enfant 1 | | | | |
| Enfant 2 | | | | |
| Enfant 3 | | | | |
| Enfant 4 | | | | |

Cocher la (les) case(s) pour inscrire votre (vos) enfant(s) aux services suivants :

| GARDERIE | | | | | | | | |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Garderie du matin | | | | | Garderie du « soir » | | | |
| | Oui | | Non | | Oui | | Non | |
| <input type="checkbox"/> Fréquentations Occasionnelles Enfant 1 Enfant 2 Enfant 3 Enfant 4 | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Fréquentations Régulières Enfant 1 Enfant 2 Enfant 3 Enfant 4 | L | M | J | V | L | M | J | V |
| | <input type="checkbox"/> |
| | <input type="checkbox"/> |
| | <input type="checkbox"/> |
| | <input type="checkbox"/> |

| RESTAURANT SCOLAIRE | | | | | |
|---|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Fréquentations Occasionnelles Enfant 1 Enfant 2 Enfant 3 Enfant 4 | Je m'engage à avertir la mairie (voir règlement) | | | | |
| | | <input type="checkbox"/> | | | |
| | | <input type="checkbox"/> | | | |
| | | <input type="checkbox"/> | | | |
| | | <input type="checkbox"/> | | | |
| <input type="checkbox"/> Fréquentations Régulières Enfant 1 Enfant 2 Enfant 3 Enfant 4 | L | M | J | V | |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

| Fréquentera le restaurant scolaire <u>le jour de la rentrée</u> : | | |
|---|--------------------------|--------------------------|
| | Oui | Non |
| Enfant 1 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Enfant 2 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Enfant 3 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Enfant 4 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| | | |
|--|--|--|
| Adhésion au prélèvement automatique | <input type="checkbox"/> OUI Veuillez compléter le mandat SEPA Ou si vous adhérez déjà au prélèvement automatique <u>celui-ci est reconduit automatiquement</u> | <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> Je ne souhaite plus y adhérer |
|--|--|--|

- Reconnais également avoir pris connaissance du règlement intérieur joint au présent dossier et déclare approuver son contenu et m'engage à m'y conformer.**

Fait à

Le

Signature(s) :