



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"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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 Veillez 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) :