



## FICHE D'INSCRIPTION – RESTAURANT SCOLAIRE

Je soussigné(e) .....

Souhaite inscrire mon/mes enfants :

NOM – PRENOM de(s) enfant(s)	DATE DE NAISSANCE	CLASSE

**Période d'inscription :**     à l'année

septembre-octobre     novembre-décembre     janvier-février     mars-avril     mai-juin

**Pour confirmer l'inscription de votre/vos enfant(s) veillez à fournir une attestation employeur pour chacun des deux parents (où une seule en cas de famille monoparentale).**

Les inscriptions à l'année seront reconduites d'une période à l'autre lorsque le règlement (à effectuer en fin de période à réception de la facture) aura été enregistré par le service.

Jours d'inscription souhaités :

LUNDI	MARDI	JEUDI	VENDREDI

*Je soussigné(e), ..... responsable légal de l'enfant, déclare avoir pris connaissance du règlement de fonctionnement du service et l'accepte sans aucune réserve.*

Fait à ..... Le .....

Signature du responsable légal de l'enfant

Précédé de la mention : « *règlement intérieur lu et approuvé* »



## FICHE D'INSCRIPTION - PERISCOLAIRE

Je soussigné(e) .....

Souhaite inscrire mon/mes enfants :

NOM – PRENOM de(s) enfant(s)	DATE DE NAISSANCE	CLASSE

**Période d'inscription :**     à l'année

septembre-octobre     novembre-décembre     janvier-février     mars-avril     mai-juin

Les inscriptions à l'année seront reconduites d'une période à l'autre lorsque le règlement (à effectuer en fin de période à réception de la facture) aura été enregistré par le service.

Jours d'inscription souhaités :

**Périscolaire du matin :**

LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI

**Périscolaire du soir :**

LUNDI	MARDI	JEUDI	VENDREDI

**Inscription occasionnelle**

Les inscriptions occasionnelles devront être transmises le plus rapidement possible au service et au plus tard 7 jours avant la date souhaitée. Les réservations peuvent s'effectuer par mail ou lors des permanences d'inscriptions en utilisant cette fiche. Notez ci-dessous les jours d'inscriptions souhaités :

**Périscolaire du matin :** .....

**Périscolaire du soir :** .....

Je soussigné(e), ..... responsable légal de l'enfant, déclare avoir pris connaissance du règlement de fonctionnement du service et l'accepte sans aucune réserve.

Fait à ..... Le .....

Signature du responsable légal de l'enfant

Précédé de la mention : « règlement intérieur lu et approuvé »



## FICHE D'INSCRIPTION – TAP (Temps d'Activités Périscolaires)

Je soussigné(e) .....

Souhaite inscrire mon/mes enfants :

NOM – PRENOM de(s) enfant(s)	DATE DE NAISSANCE	CLASSE

### Période d'inscription :

Le jeudi pour l'école maternelle, le vendredi pour l'école élémentaire :  à l'année

septembre-octobre  novembre-décembre  janvier-février  mars-avril  mai-juin

Les inscriptions à l'année seront reconduites d'une période à l'autre lorsque le règlement (à effectuer en fin de période à réception de la facture) aura été enregistré par le service.

*Je soussigné(e), ..... responsable légal de l'enfant, déclare avoir pris connaissance du règlement de fonctionnement du service et l'accepte sans aucune réserve.*

***Je m'engage à payer les périodes réservées ci-dessus en ayant tout de même la possibilité d'annuler une période en prévenant au plus tard 2 semaines avant.***

Fait à ..... Le .....

Signature du responsable légal de l'enfant

Précédé de la mention : « règlement intérieur lu et approuvé »



**FICHE D'INSCRIPTION – ACCUEIL DE LOISIRS DU MERCREDI**

Je soussigné(e) .....

Souhaite inscrire mon/mes enfants :

NOM – PRENOM de(s) enfant(s)	DATE DE NAISSANCE	CLASSE

**Période d'inscription :**  à l'année

- septembre-octobre    novembre-décembre    janvier-février    mars-avril    mai-juin

Les inscriptions à l'année seront reconduites d'une période à l'autre lorsque le règlement (à effectuer en fin de période à réception de la facture) aura été enregistré par le service.

- Je souhaite inscrire mon/mes enfant(s) :  tous les mercredis  
 tous les mercredis des semaines paires  
 tous les mercredis des semaines impaires

**Inscription occasionnelle**

Les inscriptions occasionnelles devront être transmises le plus rapidement possible au service et au plus tard le jeudi précédant la date souhaitée. Les réservations peuvent s'effectuées par mail ou lors des permanences d'inscriptions en utilisant cette fiche. Notez ci-dessous les jours d'inscriptions souhaités :

.....  
 .....  
 .....  
 .....

*Je soussigné(e), ..... responsable légal de l'enfant, déclare avoir pris connaissance du règlement de fonctionnement du service et l'accepte sans aucune réserve.*

***Je m'engage à payer les journées réservées ci-dessus en ayant tout de même la possibilité d'annuler un mercredi en prévenant au plus tard le jeudi précédent.***

Fait à ..... Le .....

Signature du responsable légal de l'enfant

Précédé de la mention : « règlement intérieur lu et approuvé »



## FICHE D'INSCRIPTION – ACCUEIL DE LOISIRS DES VACANCES

Je soussigné(e) .....

Souhaite inscrire mon/mes enfants :

NOM – PRENOM de(s) enfant(s)	DATE DE NAISSANCE	CLASSE

### Période d'inscription :

**Inscription à la semaine obligatoire.**

Vacances de la Toussaint :  1<sup>ère</sup> semaine  
 2<sup>ème</sup> semaine

Vacances d'hiver :  1<sup>ère</sup> semaine  
 2<sup>ème</sup> semaine

Vacances de printemps :  1<sup>ère</sup> semaine  
 2<sup>ème</sup> semaine

Mois de juillet : du ..... au ..... soit ..... semaine (s)

Mois d'août : du ..... au ..... soit ..... semaine (s)

*Je soussigné(e), ..... responsable légal de l'enfant, déclare avoir pris connaissance du règlement de fonctionnement du service et l'accepte sans aucune réserve.*

***Je m'engage à payer les journées réservées ci-dessus sauf annulation le jeudi précédent la semaine réservée ou présentation d'un certificat médical dans les 48h après l'absence.***

Fait à ..... Le .....

Signature du responsable légal de l'enfant

Précédé de la mention : « règlement intérieur lu et approuvé »