INSCRIPTION AUX PRESTATIONS DU PÔLE ENFANCE ET ACTION ÉDUCATIVE

ANNÉE SCOLAIRE 2022-2023

RESPONSABLE (S)

Parents ❑ Famille d'accueil ❑ Préciser la délégation : ……..……..……

PARENT 1	PARENT 2
Nom et Prénom : ……..	**Nom et Prénom : ……..**
Adresse : ……..... ……..	**Adresse : ……..... ……**
Tél. fixe : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|	**Tél. fixe :** |_|_|_|_|_|_|_|_|_|
Tél. portable : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|	**Tél. portable :** |_|_|_|_|_|_|_|_|_|
Mail obligatoire : …… ……	**Mail : ……..…... ……..**

N° Allocataire obligatoire : ……..… CAF ❑ MSA ❑

NOM et Prénom de l'allocataire : ……

QF:…….
Réservé au service

INSCRIPTION AUX SERVICES PÉRISCOLAIRES (ouverture des droits d'accès aux services)

			Cocher la case des services souhaités :		
Nom et Prénom de l'enfant	**Date de naissance**	**Classe**	**Restauration scolaire**	**Accueil Périscolaire**	**Accueil de Loisirs Périscolaire du Mercredi**

RÉSERVATION AUX SERVICES PÉRISCOLAIRES

Restauration scolaire :

Compléter le tableau ci-dessous en précisant le 1er jour de réservation (jour de rentrée ou après) et en cochant la case correspondante :

Prénom de l'enfant	**1er jour de fréquentation**	**❒ Régulier** (Ex : lundi coché donc réservations reconduites tous les lundis)					**❒ Occasionnel** (nécessité de réserver en fonction des besoins sur l'espace famille)
		Tous les jours	**Jours fixes**				
			L	**M**	**J**	**V**	
	Date : ……..						
	Date : ……..						

ALSH Périscolaire du Mercredi :

Compléter le tableau ci-dessous en précisant le 1er mercredi réservé et en cochant la case correspondante :

Prénom de l'enfant	**1er jour de fréquentation**	**❒ Régulier** (Ex : matin coché donc réservations reconduites tous les matins en période scolaire)			**❒ Occasionnel** (nécessité de réserver en fonction des besoins sur l'espace famille)
		Matin	**Journée**	**Après-midi**	
	Date : ……..				
	Date : ……..				

INSCRIPTION AUX SERVICES EXTRASCOLAIRES (ouverture des droits d'accès aux services)

Cocher la case des services souhaités :

Prénom de l'enfant	**Date de naissance**	**Accueil de Loisirs Vacances** *en journée*	**Sports vacances**

❑ Je souhaite recevoir la facture par voie postale à mon domicile.

Fait à ……..…..

Le ……..….

Signature :