

**Nom, prénom du représentant légal de l'enfant :**

Adresse :

Téléphone portable (mère) : \_\_\_\_\_ (père) : \_\_\_\_\_

Courriel ***obligatoire*** :

**Nom, prénom de l'enfant :**

Date de naissance :

Classe :  PS/MS     GS/CP     CP/CE1     CE2/CM1     CM1/CM2

-----  
**Restauration scolaire (Tarif : 4.20 € )**

	LUNDI	MARDI	JEUDI	VENDREDI
Cantine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Inscription aux choix : 1 à 4 jours par semaine au service de restauration scolaire.

-----  
**Inscriptions garderies. Service payant avec un forfait annuel.**

Nombre enfant	Forfait annuel	Paiement en 3 fois
1	240 €	80 €
2	210 €	70 €
3	180 €	60 €

Les horaires de la garderie sont :    Le matin à partir de 8h00

Le soir 16h30 à 17h55 (possibilité de prendre votre enfant à partir de 16h45)

Jours d'inscription à la garderie :

	LUNDI	MARDI	JEUDI	VENDREDI
Garderie matin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Garderie soir	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

*Cochez les jours choisis pour inscrire votre enfant.*

Date :

Signature :

Je soussigné M., Mme.....

Responsable légal du mineur : .....

Déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur périscolaire et autorise le service jeunesse et sports à prendre, le cas échéant, toutes les mesures rendues nécessaires par l'état du mineur.

J'autorise, le personnel municipal à laisser partir pendant la garderie mon enfant ..... seul pour les activités extrascolaires ou pour retour au domicile

OUI       NON

**PERSONNES AUTORISÉES À PRENDRE MON ENFANT À LA SUITE DE LA GARDERIE :**

**M. /Mme .....** N° de téléphone : .....

**M. /Mme .....** N° de téléphone : .....

**M. /Mme .....** N° de téléphone : .....

**M. /Mme .....** N° de téléphone : .....

**M. /Mme .....** N° de téléphone : .....

Date :  
Signature des parents :