



FICHE D'INSCRIPTION HEBDOMADAIRE

A remettre au plus tard le jeudi précédant la semaine d'inscription

Semaine du..... au.....

Madame, Monsieur.....

Inscrit mon enfant :

Nom-Prénom.....

En classe :

Accueil	LUNDI.....	MARDI.....	MERCREDI...	JEUDI.....	VENDREDI.....
Matin 7h15- 8h20					
Midi 11h45-13h20					
Soir 15h30-16h15					
Soir 15h30-17h00					
Soir 15h30-18h30					

Déclare que l'enfant ne présente aucune allergie alimentaire, sinon contacter le responsable de l'accueil périscolaire pour la procédure à suivre.

Après avoir pris connaissance des tarifs et conditions d'accueil, je m'engage à verser la somme demandée en début d'inscription et le solde à réception de chaque facture mensuelle qui me sera adressée par l'accueil périscolaire.

Nb.

- En cas d'absence pour l'accueil du matin ou du soir, merci de prévenir le « périscolaire » au numéro communiqué ultérieurement, le plus tôt possible.

- En cas d'absence pour la pause méridienne, les repas non décommandés 48 heures à l'avance sera facturé sauf sur présentation d'un justificatif médical.

Fait à

Signature des parents :

Le.....

