

J'INSCRIS MON ENFANT AUX ACCUEILS SOUHAITÉS EN COCHANT LES CASES CORRESPONDANTES

Nom :	Prénom :	
Petite section	Moyenne section	Grande section

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
INSCRIPTIONS PÉRISCOLAIRES	ACCUEIL MATIN DE 7H30 À 8H30 <i>fréquentation sans réservation préalable après avoir coché cet accueil</i>				
	PAUSE MÉRIDIDIENNE DE 11H30 À 13H30 <i>restauration</i>				
	régulière				
	occasionnelle <i>fréquentation ponctuelle - pas de jours à cocher</i>				
	Choix obligatoire du régime alimentaire menu toutes viandes menu sans viande (avec substituts : poisson- oeuf-céréales-légumineuses) PAI-R				
	ACCUEIL SOIR DE 15H45 À 18H30 <i>les enfants peuvent être récupérés à partir de 17h00</i>				
	régulier				
	occasionnel <i>fréquentation ponctuelle - pas de jours à cocher</i>				
	CENTRE DE LOISIRS MERCREDI APRES-MIDI DE 13H30 À 18H30		régulier		
			occasionnel		
		PRÉCISER LE DÉPART : 16h00 sans goûter 17h00 -18h30			

* Pour les enfants inscrits en restauration le mercredi sans Centre de loisirs, l'accueil a lieu à l'école maternelle jusqu'à 13h20

À NOTER : les accueils matin, soir et mercredi après-midi se déroulent au Centre de loisirs. Les repas sont pris sur l'école. Retrouvez l'ensemble des informations (descriptif, contacts et coordonnées) sur le [Guide ACCUEILS](#)

DÉPART ACCOMPAGNÉ D'UN MINEUR

Je soussigné.e :

parent ou tuteur de :

autorise mon enfant à quitter les activités, accompagné de l'enfant mineur :

et décharge les organisateurs de toute responsabilité en cas d'accident qui pourrait survenir.

MODIFICATIONS

Toute modification (inscription, annulation) **devra impérativement être effectuée au plus tard le vendredi jusqu'à 16 heures de la semaine précédant la prise en charge de votre enfant** auprès du service administratif à l'enfance ou sur le portail [Les Parents Services](#).

En cas d'annulation pour raison médicale, merci de nous adresser le justificatif avant la fin du mois concerné.

Le premier jour d'absence en restauration ne pourra être déduit.

Je confirme vouloir inscrire mon enfant aux accueils cochés ci-dessus ainsi que l'exactitude des renseignements indiqués.

à Collégien, le :

Signature du représentant légal :