

<b>INSCRIPTION AUX SERVICES PERISCOLAIRES ANNEE SCOLAIRE 2019/2020</b>
--

NOM de l'enfant : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

ECOLE : _____	CLASSE : _____
---------------	----------------

Cochez les activités pour lesquelles vous souhaitez inscrire votre enfant.

**RESTAURATION SCOLAIRE (11h30-13h20)**

**Attention** : En cas d'allergie ou d'intolérance alimentaire, l'enfant doit apporter un panier-repas.  
De plus un P.A.I. est **nécessaire et obligatoire** (prendre contact avec le médecin scolaire)

---

**ACCUEILS PERISCOLAIRES**

Accueil du matin (à partir de 7h)

Accueil du soir (de 16h30 jusqu'à 19h) comprenant une étude surveillée pour les élémentaires de 17h à 18h

---

**MERCREDIS**

Mercredi matin

Mercredi matin + Repas

Mercredi journée

---

**VACANCES SCOLAIRES**

---

*Je reconnais avoir pris connaissance du Règlement Intérieur de la restauration et des accueils de loisirs.*

*Je m'engage à signaler au service enfance tout changement intervenant après cette inscription (situation familiale, coordonnées téléphoniques, etc...)*

**Date et Signature des parents :**