



**DOSSIER D'INSCRIPTION AUX TEMPS PÉRISCOLAIRES
RESTAURANT SCOLAIRE - GARDERIE**

ÉCOLE LES CHRYSALIDES
Année Scolaire 2024 / 2025
A REMETTRE EN MAIRIE IMPÉRATIVEMENT
pour le 15 août au plus tard

Nous soussignés(nom,prénom).....responsables de(s).....,souhaitons inscrire mon ou (mes) enfant(s) aux différents temps périscolaires :

Enfant(s) Nom et Prénom	Date de naissance	Garderie		Restaurant scolaire		Date d'effet
		Matin	Soir	Régulier	Occasionnel	

Autorisez-vous votre ou (vos) enfant (s) à fréquenter l'espace multisports, l'aire de loisirs et d'autres équipements municipaux (à partir de 6 ans) sur le temps de la garderie périscolaire :

- oui - non
- oui - non
- oui - non

RENSEIGNEMENTS

	RESPONSABLE 1	RESPONSABLE 2
	Nom : Prénom :	Nom : Prénom :
Adresse Ville		
Téléphone portable		
Téléphone domicile		
Téléphone professionnel		
Adresse mail		

Nous soussignés..... représentants légaux de(s) enfant(s) mentionné(s) ci-dessus, certifions avoir pris connaissance du règlement intérieur du restaurant scolaire, de la garderie ainsi que de la charte de bonne conduite et nous nous engageons à les faire respecter par mon ou mes enfant(s).

Signature des parents