



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

ÉCOLE LES CHRYSALIDES
Année Scolaire 2026 / 2027
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 Nom : Prénom :	RESPONSABLE 2 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