

IDENTITE DE L'ENFANT

NOM et Prénom de l'enfant : Age :ans

Date de naissance : Classe : Ecole :

Adresse :

Code Postal : Ville : ☐ C.C.V.C.D ☐ Hors C.C.V.C.D.

REDEVABLE

Responsable légal : ☐ père ☐ mère ☐ autre (à préciser) :

NOM et Prénom :

Téléphone : Mail :

Régime : ☐ C.A.F. ☐ M.S.A. Quotient familial : €

(si bons C.A.F. ou M.S.A. fournir votre notification pour l'année en cours.)

INSCRIPTIONS

☐ ANNUELLE ☐ OCCASIONNELLE	LUNDI	MARDI	JEUDI	VENDREDI	A compter du
ACCUEIL PERISCOLAIRE MATIN Service payant	☐	☐	☐	☐	 / /
PAUSE MERIDIENNE Observations :	☐	☐	☐	☐	 / /
ACCUEIL PERISCOLAIRE SOIR Service payant	☐	☐	☐	☐	 / /

OBSERVATIONS

Ex : mon enfant ne mangera à la cantine qu'une semaine sur deux ou mon enfant restera en accueil périscolaire, uniquement les semaines paires. Pour les inscriptions occasionnelles, merci de bien vouloir nous communiquer les dates des présences par mail : recreduvillage@vitry-le-francois.net.

.....
.....

Signature :