

Lundi, mardi, jeudi, vendredi : 7h00 à 8h30
 11h30 à 12h30
 16h30 à 18h30

Date :

2018-2019

Contrat d'accueil péri-scolaire



Fréquentation à l'accueil péri-scolaire

| Nom et Prénom des enfants | Date de naissance | Classe + Enseignante | Lundi | | | Mardi | | | Jeudi | | | Vendredi | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------------|-------------------|----------------------|-------|------|------|-------|------|------|-------|------|------|----------|------|------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | matin | midi | soir | matin | midi | soir | matin | midi | soir | matin | midi | soir | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Si votre enfant est inscrit au restaurant scolaire, il n'est pas nécessaire de l'inscrire à la garderie du temps de midi

Nom et prénom du père : _____ n° tél. portable : _____
 Employeur : _____ n° tél. travail : _____
 Profession : _____
 Horaires travail : _____
 Adresse du domicile : _____ n° tél. domicile : _____

Nom et prénom de la mère : _____ n° tél. portable : _____
 Employeur : _____ n° tél. travail : _____
 Profession : _____
 Horaires travail : _____
 Adresse du domicile : _____ n° tél. domicile : _____

Les enfants vivent chez leur père chez leur mère

Liste des personnes (autres que les parents) autorisées à déposer et à récupérer votre ou vos enfants

| Nom | Prénom | Téléphone |
|-----|--------|-----------|
| | | |
| | | |
| | | |

ASSURANCE : veuillez vérifier si votre ou vos enfants sont couverts pour les activités extra-scolaires et joindre une photocopie de l'attestation d'assurance responsabilité civile.

Etes-vous affilié au régime général de la sécurité sociale ? OUI NON

Si oui, n° allocataire CAF/MSA : _____

(Ceci concerne les enfants qui fréquentent l'accueil loisir : ce numéro est obligatoire pour l'application des tarifs selon le **Quotient Familial**)

Si non, de quelle autre caisse dépendez-vous ?

MSA Autre (SNCF, EDF, PTT, Télécom...), précisez : _____

| | | |
|--|-----|-----|
| J'autorise la prise de vue de mes enfants dans le cadre de l'Accueil Péri-scolaire, ainsi que son utilisation dans les publications municipales et les éditions de presse locales. | OUI | NON |
|--|-----|-----|

Nous soussignés, M et Mme _____ reconnaissons avoir pris connaissance et accepté le règlement intérieur de l'Accueil de Loisirs.

Signature du père et de la mère