

**DEMANDE D'INSCRIPTION À LA RESTAURATION ET AUX ACCUEILS PÉRISCOLAIRES POUR L'ANNÉE SCOLAIRE 2024 / 2025****• Enfant concerné**Nom : Prénom : Date de naissance : / / Sexe : Masculin FémininExistence d'un P.A.I. (Projet d'Accueil Individualisé) : Oui NonSituation de handicap : Notification de la MDPH : Oui NonDans quelle école votre enfant est-il inscrit pour l'année scolaire 2024 / 2025 ? : **• Renseignements relatifs au demandeur**Nom : Prénom : Nom de naissance : Date de naissance : / / En cas de garde alternée, préciser semaine paire ou impaire :

En cas de changement d'adresse, merci de fournir une copie d'un justificatif daté de moins de 3 mois.

• Prestations souhaitées

	Jours souhaités			
Accueil du matin (7h30 – 8h30)	<input type="checkbox"/> Lundi	<input type="checkbox"/> Mardi	<input type="checkbox"/> Jeudi	<input type="checkbox"/> Vendredi
Restauration scolaire (11h30 – 13h30)	<input type="checkbox"/> Lundi	<input type="checkbox"/> Mardi	<input type="checkbox"/> Jeudi	<input type="checkbox"/> Vendredi
Accueil du soir (16h30 – 18h00)	<input type="checkbox"/> Lundi	<input type="checkbox"/> Mardi	<input type="checkbox"/> Jeudi	<input type="checkbox"/> Vendredi

• Paiement par prélèvement bancaireJ'opte pour le paiement par prélèvement bancaire : Oui Non**• Autorisation de sortie (pour les enfants de plus de 6 ans inscrits en école élémentaire)** Je n'autorise pas mon enfant à quitter seul l'accueil périscolaire J'autorise mon enfant à quitter seul l'accueil périscolaire à 18h00 les jours suivants : Lundi Mardi Jeudi Vendredi

Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur applicable à cette activité.

Fait à le

Signature :