



## FORMULAIRE D'INSCRIPTION AUX ACTIVITES PERISCOLAIRES POUR L'ANNEE SCOLAIRE 2010-2011

(à retourner au service des affaires scolaires au plus tard le vendredi 10 septembre 2010)

NOM DE L'ENFANT	PRENOM DE L'ENFANT	DATE DE NAISSANCE	ECOLE FREQUENTEE	* RESTAURATION SCOLAIRE <sup>1</sup>	*ACCUEIL LOISIRS <sup>2</sup> DU MERCREDI	*ACCUEIL PRE-POST
				L <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/>	JOURNEE ENTIERE <input type="checkbox"/> MATIN SANS REPAS <input type="checkbox"/> APRES MIDI SANS REPAS <input type="checkbox"/>	MATIN <input type="checkbox"/> SOIR <input type="checkbox"/>
				L <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/>	JOURNEE ENTIERE <input type="checkbox"/> MATIN SANS REPAS <input type="checkbox"/> APRES MIDI SANS REPAS <input type="checkbox"/>	MATIN <input type="checkbox"/> SOIR <input type="checkbox"/>
				L <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/>	JOURNEE ENTIERE <input type="checkbox"/> MATIN SANS REPAS <input type="checkbox"/> APRES MIDI SANS REPAS <input type="checkbox"/>	MATIN <input type="checkbox"/> SOIR <input type="checkbox"/>
				L <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/>	JOURNEE ENTIERE <input type="checkbox"/> MATIN SANS REPAS <input type="checkbox"/> APRES MIDI SANS REPAS <input type="checkbox"/>	MATIN <input type="checkbox"/> SOIR <input type="checkbox"/>
				L <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/>	JOURNEE ENTIERE <input type="checkbox"/> MATIN SANS REPAS <input type="checkbox"/> APRES MIDI SANS REPAS <input type="checkbox"/>	MATIN <input type="checkbox"/> SOIR <input type="checkbox"/>

\* **cocher la case correspondante**

<sup>1</sup> *Compte tenu des capacités d'accueil, les restaurants scolaires accueilleront en priorité les enfants dont les deux parents travaillent, ou parent isolé travaillant.*

<sup>2</sup> *Le lieu sera fonction de l'école fréquentée. Si l'école ne possède pas de centre de loisirs, un centre de loisirs proche sera proposé aux familles.*

Je soussigné(e) Madame, Monsieur \_\_\_\_\_ dont les coordonnées sont les suivantes:  
adresse \_\_\_\_\_ CP-Ville \_\_\_\_\_ n° tel: \_\_\_\_\_

**m'engage à respecter ce planning pour l'année scolaire 2010-2011.** Tout changement fera l'objet d'une demande par courrier adressée au service des affaires scolaires.

**Je vous joins en copie le dernier bulletin de salaire ainsi que le dernier avis d'imposition 2009 sur les revenus 2008 du foyer.**

Date

Signature