

Tableau à déposer en mairie au moment de l'inscription avant le 30 mai 2026

Nom et Prénom du ou des enfant(s)	Date de naissance	Merci de mettre une croix à côté de vos choix	du	du	du	du
			13/07	20/07	27/07	03/08
			au	au	au	au
			17/07	24/07	31/07	07/08
		Journée coupée (9h-12h/14h-17h)				
		Journée continue (Cantine)				
		Péri-centre matin (8h à 9h)				
		Péri-centre soir (17h à 18h)				
		Journée coupée (9h12h/14h17h)				
		Journée continue (Cantine)				
		Péri-centre matin (8h à 9h)				
		Péri-centre soir (17h à 18h)				
		Journée coupée (9h12h/14h17h)				
		Journée continue (Cantine)				
		Péri-centre matin (8h à 9h)				
		Péri-centre soir (17h à 18h)				
		Journée coupée (9h12h/14h17h)				
		Journée continue (Cantine)				
		Péri-centre matin (8h à 9h)				
		Péri-centre soir (17h à 18h)				

Tableau à déposer en mairie au moment de l'inscription avant le 30 mai 2026

Nom et Prénom du ou des enfant(s)	Date de naissance	Merci de mettre une croix à côté de vos choix	du	du	du	du
			13/07	20/07	27/07	03/08
			au	au	au	au
			17/07	24/07	31/07	07/08
		Journée coupée (9h-12h/14h-17h)				
		Journée continue (Cantine)				
		Péri-centre matin (8h à 9h)				
		Péri-centre soir (17h à 18h)				
		Journée coupée (9h12h/14h17h)				
		Journée continue (Cantine)				
		Péri-centre matin (8h à 9h)				
		Péri-centre soir (17h à 18h)				
		Journée coupée (9h12h/14h17h)				
		Journée continue (Cantine)				
		Péri-centre matin (8h à 9h)				
		Péri-centre soir (17h à 18h)				
		Journée coupée (9h12h/14h17h)				
		Journée continue (Cantine)				
		Péri-centre matin (8h à 9h)				
		Péri-centre soir (17h à 18h)				

Coupon d'inscription à retourner en mairie avant le 30 mai 2026.

Père / Mère / Autre responsable légal*

(*rayer la mention inutile) :

Nom : _____

Prénom : _____

Date de naissance : _____

Lieu de naissance : _____

Adresse : _____

CP et ville : _____

Numéro de téléphone **obligatoire** :

____/____/____/____/____

Adresse mail : _____

Domicile de l'enfant : OUI NON

Je reconnais avoir pris connaissance de la présente circulaire. **Signature** :

Père / Mère / Autre responsable légal*

(*rayer la mention inutile) :

Nom : _____

Prénom : _____

Date de naissance : _____

Lieu de naissance : _____

Adresse : _____

CP et ville : _____

Numéro de téléphone **obligatoire** :

____/____/____/____/____

Adresse mail : _____

Domicile de l'enfant : OUI NON

Je reconnais avoir pris connaissance de la présente circulaire. **Signature** :

Numéro d'allocataire à la Caisse d'Allocations

Familiales obligatoire (Si vous n'êtes pas allocataire C.A.F., merci de préciser votre caisse d'allocation (M.S.A.,...) :

Nous autorisons la prise de photos de mon

ou mes enfant(s) OUI NON

Nous autorisons mon ou mes enfants à partir seul(s) de l'A.C.M. OUI NON

Nous souhaitons le prélèvement automatique :

OUI NON

Coupon d'inscription à retourner en mairie avant le 30 mai 2026.

Père / Mère / Autre responsable légal*

(*rayer la mention inutile) :

Nom : _____

Prénom : _____

Date de naissance : _____

Lieu de naissance : _____

Adresse : _____

CP et ville : _____

Numéro de téléphone **obligatoire** :

____/____/____/____/____

Adresse mail : _____

Domicile de l'enfant : OUI NON

Je reconnais avoir pris connaissance de la présente circulaire. **Signature** :

Père / Mère / Autre responsable légal*

(*rayer la mention inutile) :

Nom : _____

Prénom : _____

Date de naissance : _____

Lieu de naissance : _____

Adresse : _____

CP et ville : _____

Numéro de téléphone **obligatoire** :

____/____/____/____/____

Adresse mail : _____

Domicile de l'enfant : OUI NON

Je reconnais avoir pris connaissance de la présente circulaire. **Signature** :

Numéro d'allocataire à la Caisse d'Allocations

Familiales obligatoire (Si vous n'êtes pas allocataire C.A.F., merci de préciser votre caisse d'allocation (M.S.A.,...) :

Nous autorisons la prise de photos de mon

ou mes enfant(s) OUI NON

Nous autorisons mon ou mes enfants à partir seul(s) de l'A.C.M. OUI NON

Nous souhaitons le prélèvement automatique :

OUI NON