

INSCRIPTION GARDERIE PÉRISCOLAIRE

Année Scolaire : -

ENFANT :

Nom : Prénom :
Date de naissance : Lieu de naissance :
Adresse :
Commune : Code Postal :

PÈRE :

Nom : Prénom :
Adresse :
Code Postal : Commune :
Profession : Tel :
E-mail : N°Allocataire CAF :

MÈRE :

Nom : Prénom :
Adresse :
Code Postal : Commune :
Profession : Tel :
E-mail : N°Allocataire CAF :

PERSONNE A CONTACTER EN CAS D'URGENCE :

1) Nom : Prénom :
Lien avec l'enfant : Tel :
2) Nom : Prénom :
Lien avec l'enfant : Tel :

PERSONNE QUI VIENDRA CHERCHER L'ENFANT :

1) Nom : Prénom : Tel :
2) Nom : Prénom : Tel :

CHOIX DU TEMPS DE GARDERIE :

Matin (accueil de 07h30 à 08h50) – lundi mardi jeudi vendredi occasionnel
 Soir (accueil de 17h00 à 18h30) – lundi mardi jeudi vendredi occasionnel

TARIF :

1,50€ par créneau d'accueil (tarif fixé par délibération n°096/2017).
Facturation mensuelle et Règlement à réception de l'Avis des sommes à payer du Trésor Public.

Date :

Signature,