

Pour les inscriptions, vous devez nous retourner votre formulaire rempli à la Mairie par mail (nombre de places limitées).

Adresse mail : [clshdelasee@marceylesgreves.fr](mailto:clshdelasee@marceylesgreves.fr)

Ce bulletin est nominatif par enfant.

**Préciser bien les horaires, les différents temps d'accueil et de repas.**

**Rappel Documents nécessaires pour toute inscription**

- Une copie de l'attestation d'assurance pour l'année scolaire 2023/2024.
- Une photocopie du carnet de vaccination et une photo de l'enfant.
- La fiche sanitaire à remplir si vous ne l'avez pas déjà fait ou à vérifier l'exactitude des renseignements.

Possibilité d'annuler une inscription jusqu'au : **jeudi 3 avril 2025**

Passée cette date, les absences seront facturées sauf celles pour raison médicale sur présentation d'un certificat médical dans un délai de 10 jours.

## BULLETIN D'INSCRIPTION

NOM PRENOM

**moins de 6 ans**

*entourer l'âge de l'enfant, merci*

DATE DE NAISSANCE

**plus de 6 ans**

**Préciser les horaires, les repas, l'accueil au centre et les sorties extérieures**

JOUR	DATE	HEURE ARRIVEE	MATIN		REPAS O/N	APRES-MIDI		HEURE DEPART
			CENTRE	SORTIE		CENTRE	SORTIE	
lundi	07/04/2025							
mardi	08/04/2025							
mercredi	09/04/2025							
jeudi	10/04/2025							
vendredi	11/04/2025							
lundi	14/04/2025							
mardi	15/04/2025							
mercredi	16/04/2025							
jeudi	17/04/2025							
vendredi	18/04/2025							

Date :

Signature :

Numéro de Tél des parents :

Adresse mail :

Pour les inscriptions, vous devez nous retourner votre formulaire rempli à la Mairie par mail (nombre de places limitées).

Adresse mail : [clshdelasee@marceylesgreves.fr](mailto:clshdelasee@marceylesgreves.fr)

Ce bulletin est nominatif par enfant.

**Préciser bien les horaires, les différents temps d'accueil et de repas.**

**Rappel Documents nécessaires pour toute inscription**

- Une copie de l'attestation d'assurance pour l'année scolaire 2023/2024.
- Une photocopie du carnet de vaccination et une photo de l'enfant.
- La fiche sanitaire à remplir si vous ne l'avez pas déjà fait ou à vérifier l'exactitude des renseignements.

Possibilité d'annuler une inscription jusqu'au : **jeudi 3 avril 2025**

Passée cette date, les absences seront facturées sauf celles pour raison médicale sur présentation d'un certificat médical dans un délai de 10 jours.

## BULLETIN D'INSCRIPTION

NOM PRENOM

**moins de 6 ans**

*entourer l'âge de l'enfant, merci*

DATE DE NAISSANCE

**plus de 6 ans**

**Préciser les horaires, les repas, l'accueil au centre et les sorties extérieures**

JOUR	DATE	HEURE ARRIVEE	MATIN		REPAS O/N	APRES-MIDI		HEURE DEPART
			CENTRE	SORTIE		CENTRE	SORTIE	
lundi	07/04/2025							
mardi	08/04/2025							
mercredi	09/04/2025							
jeudi	10/04/2025							
vendredi	11/04/2025							
lundi	14/04/2025							
mardi	15/04/2025							
mercredi	16/04/2025							
jeudi	17/04/2025							
vendredi	18/04/2025							

Date :

Signature :

Numéro de Tél des parents :

Adresse mail :