

Pour les inscriptions, vous pouvez nous retourner votre formulaire rempli à la Mairie ou de nous l'envoyer par mail. Accueil limité à 48 enfants.
Adresse mail : clshdelasee@marceylesgreves.fr

Ce bulletin est nominatif par enfant.

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

Rappel Documents nécessaires pour toute inscription

- Une copie de l'attestation d'assurance pour l'année scolaire 2025/2026.
- Une photocopie du carnet de vaccination et une photo de l'enfant.
- La fiche de renseignements et de liaison sanitaire à remplir si vous ne l'avez pas déjà fait avec l'exactitude des renseignements.

Possibilité d'annuler une inscription jusqu'au : **mercredi 17 décembre 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 NOËL 2025

NOM PRENOM moins de 6 ans
DATE DE NAISSANCE entourer l'âge de l'enfant,merci plus de 6 ans

Préciser bien 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	22/12/2025							
mardi	23/12/2025							
mercredi	24/12/2025							
jeudi	25/12/2025	FÉRIÉ						
vendredi	26/12/2025	FERMÉ						

Date : **Signature :**

Numéro de Tél des parents :

Adresse mail :

Pour les inscriptions, vous pouvez nous retourner votre formulaire rempli à la Mairie ou de nous l'envoyer par mail. Accueil limité à 48 enfants.
Adresse mail : clshdelasee@marceylesgreves.fr

Ce bulletin est nominatif par enfant.

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

Rappel Documents nécessaires pour toute inscription

- Une copie de l'attestation d'assurance pour l'année scolaire 2025/2026.
- Une photocopie du carnet de vaccination et une photo de l'enfant.
- La fiche de renseignements et de liaison sanitaire à remplir si vous ne l'avez pas déjà fait avec l'exactitude des renseignements.

Possibilité d'annuler une inscription jusqu'au : **mercredi 17 décembre 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 NOËL 2025

NOM PRENOM moins de 6 ans
DATE DE NAISSANCE entourer l'âge de l'enfant,merci plus de 6 ans

Préciser bien 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	22/12/2025							
mardi	23/12/2025							
mercredi	24/12/2025							
jeudi	25/12/2025	FÉRIÉ						
vendredi	26/12/2025	FERMÉ						

Date : **Signature :**

Numéro de Tél des parents :

Adresse mail :