

Pour les inscriptions, vous pouvez nous retourner votre formulaire rempli à la Mairie ou de nous l'envoyer par mail au plus tard le 10 octobre 2025.
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 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 : **mercredi 15 octobre 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 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	20/10/2025							
mardi	21/10/2025							
mercredi	22/10/2025							
jeudi	23/10/2025							
vendredi	24/10/2025							
lundi	27/10/2025							
mardi	28/10/2025							
mercredi	29/10/2025							
jeudi	30/10/2025							
vendredi	31/10/2025							

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 au plus tard le 10 octobre 2025.
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 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 : **mercredi 15 octobre 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 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	20/10/2025							
mardi	21/10/2025							
mercredi	22/10/2025							
jeudi	23/10/2025							
vendredi	24/10/2025							
lundi	27/10/2025							
mardi	28/10/2025							
mercredi	29/10/2025							
jeudi	30/10/2025							
vendredi	31/10/2025							

Date :

Signature :

Numéro de Tél des parents :

Adresse mail :