

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

Adresse mail : 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 18 avril 2024**

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	22/04/2024							
mardi	23/04/2024							
mercredi	24/04/2024							
jeudi	25/04/2024							
vendredi	26/04/2024							
lundi	29/04/2024							
mardi	30/04/2024							
mercredi	01/05/2024				FERIÉ			
jeudi	02/05/2024							
vendredi	03/05/2024							

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

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 18 avril 2024**

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	22/04/2024							
mardi	23/04/2024							
mercredi	24/04/2024							
jeudi	25/04/2024							
vendredi	26/04/2024							
lundi	29/04/2024							
mardi	30/04/2024							
mercredi	01/05/2024				FERIÉ			
jeudi	02/05/2024							
vendredi	03/05/2024							

Date :

Signature :

Numéro de Tél des parents :

Adresse mail :