

NOM :CLASSE à la rentrée:

Prénom :

Je soussigné(e) Mme, Mr.....père/mère/responsable légal
(rayer la mention inutile) de l'enfant.....déclare :

- avoir pris connaissance du règlement de l'accueil périscolaire 2024-2025 et ses annexes et les accepter ;
- être destinataire des factures périscolaires et s'engager à en assurer le règlement.


Date et Signature :

- Merci de renseigner les tableaux ci-dessous **en cochant les services empruntés par votre enfant chaque jour.**
- **RAPPEL** : à défaut de choix pour la fin des classes, le soir, votre enfant sera automatiquement orienté vers la garderie avec facturation du service.

LUNDI – MARDI - JEUDI – VENDREDI

	ARRIVEE A partir de 7h30	DEPART MIDI Fin de la classe A partir de 12h00			DEPART SOIR Fin de la classe A partir de 17h00		
	GARDERIE MATIN	CANTINE	BUS DOMICILE	SORTIE MIDI Repris	BUS DOMICILE	GARDERIE SOIR	SORTIE SOIR Repris
LUNDI							
MARDI							
JEUDI							
VENDREDI							

#MERCREDI

 ALLOCATIONS FAMILIALES Caf de la Marne	MATIN	MIDI	APRES-MIDI
	HORAIRES	HORAIRES	HORAIRES
VESIGNEUL S/MARNE	7H30 - 12H30		
	7H30 - 12 h	12H- 13H30	13H30- 18H30
COURTISOLS			
	7H30 - 12 h	12H- 13H30	13H30- 18H30
NUISEMENT S/ COOLE			