

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	SORTIE MIDI Seul ou Repris	BUS COURTISOLS	BUS POIX SOMME VESLE	GARDERIE SOIR	ETUDE (si 12 élèves inscrits)	SORTIE SOIR Seul ou 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			