

Mairie de Chevannes

##### Liberté – Egalité – Fraternité

###### République Française

**Pôle Enfance Jeunesse**

**Accueil Périscolaire**

**INSCRIPTION ANNUELLE ACCUEIL MATIN et/ou SOIR + AIDE AUX DEVOIRS**

**Nom, prénom de l’enfant** : ……………………………………………………………………… Âge : ……………………..

Nom et prénom des parents : ……………………………………………………………………… Tél : ………………………..

………………………………………………………………………. Tél : ………………………..

**Informations :**

**Une feuille d’inscription à remplir par enfant.**

**Annulation possible jusqu’à la veille 18h sinon la réservation sera facturée.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **INSCRIPTION ANNUELLE** | | | | |
|  |  |  |  |  |
|  | LUNDI | MARDI | JEUDI | VENDREDI |
| matin |  |  |  |  |
| de 7h30 à 9h |
| soir |  |  |  |  |
| de 16h30 à 18h30 |
|  |  |  |  |  |
| aide aux devoirs |  |  |  |  |
| de 16h45 à 17h15 |

Les parents peuvent déposer les enfants à l’accueil du matin dès **7h30** jusqu’à **9h** et les récupérer à l’accueil du soir à partir de **17h15** jusqu’à **18h30**.

A ……………………………….., le …………………………………

Signature du responsable légal