



# INSCRIPTION SERVICE ENFANCE JEUNESSE

## ANNEE SCOLAIRE 2019/2020

Mon enfant : ..... Classe de.....

- Sera présent au **restaurant scolaire** : (placer une croix dans les cases de votre choix)

LUNDI	MARDI	JEUDI	VENDREDI

-Sera présent à l'**accueil périscolaire** le :

	LUNDI	MARDI	JEUDI	VENDREDI
MATIN :				
SOIR :				

Rappel des horaires : Lundi, Mardi, Jeudi, Vendredi matin de 7h30 à 8h20  
Lundi, Mardi, Jeudi soir de 16h30 à 18h30

- Sera présent aux **études surveillées** le :

LUNDI	MARDI	JEUDI	VENDREDI

Rappel des horaires : Lundi, Mardi, Jeudi et Vendredi de 16h30 à 17h30

Inscription à retourner au :  
Service Enfance Jeunesse- 20 rue Principale  
Ou  
Boite aux lettres à l'entrée de l'école M. Genevoix

Date et Signature des parents :

**N.B. :**

- **Toute modification d'inscription doit être signalée 24h à l'avance.**
- **Toute absence (non-signalée 24h à l'avance) de votre enfant vous sera facturée sauf dans les cas suivants : maladie (certificat médical) et situation familiale exceptionnelle laissée à l'appréciation du Bureau Municipal**
- **Pour tout repas pris sans réservation au préalable, le tarif « repas occasionnel » sera appliqué.**