



MAIRIE de
TOURVILLE-SUR-ODON
 14210
 Tél. 02 31 80 99 80
 Fax 02 31 08 46 38

FICHE D'INSCRIPTION ACCUEILS PERISCOLAIRES

GARDERIE



RESTAURATION



ACTIVITES



Année 2017 / 2018

Nom et prénom du représentant légal :

Adresse :

CP : Commune :

N° de téléphone : Portable :

Email :

Pour les enfants de maternelle qui fréquentent le restaurant scolaire, il est important de fournir dès la rentrée, **un bavoir**.

AUTORISATION PARENTALE

Personnes à contacter en cas de retard (nom, prénom, tél. fixe et/ou portable) :

.....

J'autorise les personnes suivantes (nom, prénom, tél. fixe et/ou portable) :

.....

à venir chercher mon/mes enfants (nommé(s) sur cette feuille) dont je suis le responsable légal.

1^{er} enfant

Nom : Prénom :

Date de naissance : Classe 2017/2018 :

Garderie :



Matin entre 7h30 et 8h50 : Lundi Mardi Mercredi Jeudi Vendredi

Soir entre 16h30 et 18h30 : Lundi Mardi Jeudi Vendredi

Mercredi midi entre 12h et 13h : Mercredi

Restauration :



Déjeunera toute l'année : Lundi Mardi Jeudi Vendredi

Déjeunera occasionnellement Déjeunera le jour de la rentrée : Oui Non

Activités :



Activités GS → CM2

Sieste PS → MS

Lundi Mardi Jeudi Vendredi

2^{ème} enfant**Tournez SVP**

Nom : Prénom :

Date de naissance : Classe 2017/2018 :

Garderie : Matin entre 7h30 et 8h50 : Lundi Mardi Mercredi Jeudi VendrediSoir entre 16h30 et 18h30 : Lundi Mardi Jeudi VendrediMercredi midi entre 12h et 13h : Mercredi**Restauration :** Déjeunera toute l'année : Lundi Mardi Jeudi VendrediDéjeunera occasionnellement Déjeunera le jour de la rentrée : Oui Non**Activités :** 

Activités GS → CM2

Sieste PS → MS Lundi Mardi Jeudi Vendredi**3^{ème} enfant**

Nom : Prénom :

Date de naissance : Classe 2017/2018 :

Garderie : Matin entre 7h30 et 8h50 : Lundi Mardi Mercredi Jeudi VendrediSoir entre 16h30 et 18h30 : Lundi Mardi Jeudi VendrediMercredi midi entre 12h et 13h : Mercredi**Restauration :** Déjeunera toute l'année : Lundi Mardi Jeudi VendrediDéjeunera occasionnellement Déjeunera le jour de la rentrée : Oui Non**Activités :** 

Activités GS → CM2

Sieste PS → MS Lundi Mardi Jeudi Vendredi Nous avons pris connaissance du règlement et m'engage à le respecter dans son intégralité. J'autorise la prise et la publication* de photographie(s) de mon/mes enfants dans le cadre des temps périscolaires (garderie, restauration et/ou activités).** Publication possible sur le bulletin municipal, sur le site Internet de la commune (www.tourvillesurodon.fr), ou tout autre support de communication de la commune.*

Date Nom/prénom du signataire

Signature