



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

## FICHE D'INSCRIPTION

### ACCUEILS PERISCOLAIRES

GARDERIE  et RESTAURATION 

Année 2025 / 2026

Nom et prénom du représentant légal : .....

Adresse : .....

CP : ..... Commune : .....

N° de téléphone : ..... Portable : .....

Email : .....

#### 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<sup>er</sup> enfant

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ..... Classe 2025/2026 : .....

**Garderie :** 

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

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

Garderie occasionnelle :

**Restauration :** 

Régime particulier  Végétarien  Sans porc  PAI .....

Déjeunera toute l'année :  Lundi  Mardi  Jeudi  Vendredi

Déjeunera occasionnellement :   **Ne déjeunera pas** le jour de la rentrée

*Lundi 1 septembre 2025*

## 2<sup>ème</sup> enfant

Tournez SVP

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ..... Classe 2025/2026 : .....

**Garderie :**  .....

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

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

Garderie occasionnelle :   

**Restauration :**  .....

Régime particulier             Végétarien     Sans porc     PAI .....

Déjeunera toute l'année :     Lundi             Mardi             Jeudi             Vendredi

Déjeunera occasionnellement :     **Ne déjeunera pas** le jour de la rentrée

*Lundi 1 septembre 2025*

## 3<sup>ème</sup> enfant

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ..... Classe 2025/2026 : .....

**Garderie :**  .....

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

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

Garderie occasionnelle :   

**Restauration :**  .....

Régime particulier             Végétarien     Sans porc     PAI .....

Déjeunera toute l'année :     Lundi             Mardi             Jeudi             Vendredi

Déjeunera occasionnellement :     **Ne déjeunera pas** le jour de la rentrée

*Lundi 1 septembre 2025*

Nous avons pris connaissance du règlement et nous nous engageons à le respecter dans son intégralité.

J'autorise la prise et la publication\* de photographie(s) de mon/mes enfant(s) dans le cadre des temps périscolaires (garderie et/ou restauration).

*\* 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