

Mairie de US
Tél : 01.34.66.01.16
Fax : 01.61.03.00.83
periscolaire.us@orange.fr

Année
2019 / 2020

*Remplir
1 fiche
par enfant*

Nom de l'enfant :

Prénom :

Classe :

Inscription ALSH - MERCREDI*
Période scolaire

* Le déjeuner et le goûter sont fournis par le centre de loisirs.

Je m'engage à inscrire mon enfant de la façon suivante :

| <i>De manière :</i> | À L'ANNÉE | OU | Variable |
|---|---|-----------|-------------------------------------|
| <i>(Cocher votre choix)</i> | Tous les mercredis en période scolaire | | →inscription par calendrier mensuel |
| MERCREDI, en journée complète | | | |
| MERCREDI, Matin seulement (départ entre 13h et 13h15) | | | |

Inscription ALSH - Vacances

Uniquement la première semaine des petites vacances (sauf celles de Noël)

De manière prévisionnelle,

| merci de cocher selon votre situation | Oui Très certainement | Non Pas de besoin | Ne sait pas |
|---|---------------------------------|-----------------------------|--------------------|
| 1 ^{ère} semaine vacances « Toussaint » | | | |
| (rappel : fermé aux vacances de Noël) | | | |
| 1 ^{ère} semaine vacances « Hiver » | | | |
| 1 ^{ère} semaine vacances « Printemps » | | | |

En cas d'empêchement des parents, merci d'indiquer les personnes à prévenir en cas d'urgence (1) et celles autorisées à venir chercher (2) l'enfant.

| <i>Nom et Prénom</i> | <i>Lien (parenté, amis, voisins,...)</i> | <i>Téléphone</i> | <i>Préciser (1) et/ou (2)</i> |
|----------------------|--|------------------|-----------------------------------|
|----------------------|--|------------------|-----------------------------------|

| | | | |
|-------|-------|-------|-------|
| _____ | _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ | _____ |

Facturation mensuelle à terme échu, paiement au plus tard le 15 du mois suivant.

Adresse mail valide (obligatoire) :@.....

Utilisée chaque mois pour l'envoi des factures et des calendriers mensuels.

CHOIX du Mode de paiement :

Prélèvement automatique (*recommandé*) **Chèque** à l'ordre « Régie Encaissements divers »

J'ai pris connaissance du règlement intérieur et je m'engage à en respecter les clauses.

Date :

Signature (obligatoire)