




**VOTRE DOSSIER
DOIT ETRE
COMPLET POUR
VALIDER
L'INSCRIPTION**

FICHE PERISCOLAIRE ANNUELLE MATERNELLE

L'ENFANT

	Nom : <input type="text"/>	Prénom : <input type="text"/>
	Ecole : <input type="text"/>	Classe à la rentrée : <input type="text"/>

MATIN MIDI	ACCUEIL (7h30 – 8h50) - (12h00-12h15)	QF1-QF5	QF 6
	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Non tarifé

MIDI	RESTAURANT SCOLAIRE	Nogentais	Extérieurs nogentais
	➤ A l'année : Lundi <input type="checkbox"/> Mardi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/> Vendredi <input type="checkbox"/>	3.15€	3.84€
	➤ Planning : Je m'engage à fournir mon planning dès que possible <input type="checkbox"/>		
	➤ Ticket : Très occasionnellement	4.10€	

Attention : Les repas non facturés seront :
- sur présentation d'un certificat médical d'une durée minimale de 7 jours,
- ou en cas d'absence prévue, 7 jours ouvrables avant l'absence.

APRÈS- MIDI	ACCUEIL (13h15 – 13h50)	QF1-QF5	QF 6
	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Non tarifé	

OFFRE PÉRI- SCOLAIRE	ACCUEIL (17h00 – 18h00)	QF1-QF5	QF 6
	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	35.00€	70.00€
	➤ Bus : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non		

Attention : Les montants sont des forfaits à l'année, payables avant le mois de septembre. Si ceux-ci ne sont pas réglés, l'enfant ne sera pas accepté à la rentrée scolaire.

SOIR	ACCUEIL (18h00 – 18h30)	QF1-QF5	QF 6
	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	35.00€	70.00€

Attention : Les montants sont des forfaits à l'année, payables avant le mois de septembre. Si ceux-ci ne sont pas réglés, l'enfant ne sera pas accepté à la rentrée scolaire.

- Je certifie exactes les informations notifiées sur cette fiche d'inscription périscolaire et accepte le règlement intérieur.
- J'autorise mon enfant à participer à toutes les activités proposées.
- J'autorise mon enfant à être photographié ou filmé en vue de publications lors des activités. Si vous ne le souhaitez pas, merci de nous en informer par courrier.

Date :/...../ Signature du représentant légal :