

### RENSEIGNEMENTS

**NOM & Prénom du responsable légal à prévenir en priorité :**

Tél portable & travail :

Mail :

**NOM & Prénom du responsable légal à prévenir :**

Tél portable & travail :

Mail :

### SOUHAITS DE RESERVATION DE SEPTEMBRE à DECEMBRE

Entourez les mentions utiles : M = Périscolaire matin ; S = Périscolaire soir ;  
 Fiche d'inscription à rendre au moins 5 jours ouvrés avant la première date d'inscription souhaitée La  
 participation financière familiale du périscolaire est facturée en début du mois suivant et doit être réglée à la mairie

**Nom & Prénom de l'enfant :**

LUN	MAR	JEU	VEN
31/09/2020	1/9	3/9	4/9
M - S	M - S	M - S	M - S

LUN	MAR	JEU	VEN
7/9	8/9	10/9	11/9
M - S	M - S	M - S	M - S

LUN	MAR	JEU	VEN
14/9	15/9	17/9	18/9
M - S	M - S	M - S	M - S

LUN	MAR	JEU	VEN
21/9	22/9	24/9	25/9
M - S	M - S	M - S	M - S

LUN	MAR	JEU	VEN
28/9	29/9	1/10	2/10
M - S	M - S	M - S	M - S

LUN	MAR	JEU	VEN
5/10	6/10	8/10	9/10
M - S	M - S	M - S	M - S

LUN	MAR	JEU	VEN
12/10	13/10	15/10	16/10
M - S	M - S	M - S	M - S

LUN	MAR	JEU	VEN
2/11	3/11	5/11	6/11
M - S	M - S	M - S	M - S

LUN	MAR	JEU	VEN
9/11	10/11	12/11	13/11
M - S	M - S	M - S	M - S

LUN	MAR	JEU	VEN
16/11	17/11	19/11	20/11
M - S	M - S	M - S	M - S

LUN	MAR	JEU	VEN
23/11	24/11	26/11	27/11
M - S	M - S	M - S	M - S

LUN	MAR	JEU	VEN
30/11	1/12	3/12	4/12
M - S	M - S	M - S	M - S

LUN	MAR	JEU	VEN
7/12	8/12	10/12	11/12
M - S	M - S	M - S	M - S

LUN	MAR	JEU	VEN
14/12	15/12	17/12	18/12
M - S	M - S	M - S	M - S

QF	0 - 500	501 - 650	651 - 800	801 - 950	951 - 1100	1101 - 1250	1251 et +
<b>PERISCOLAIRE ½ Heure</b>	<b>0,50 €</b>	<b>0,75 €</b>	<b>0,75 €</b>	<b>1 €</b>	<b>1 €</b>	<b>1 €</b>	<b>1 €</b>

Je soussigné(e) responsable légal(e) de l'enfant déclare avoir pris connaissance des modalités d'inscription, du règlement intérieur de la structure et de règlement. Je m'engage à prévenir le plus rapidement possible par mail à [al.pierrefeu@odelvar.com](mailto:al.pierrefeu@odelvar.com) en cas de modification de ce planning et avant 5 jours ouvrés sous peine d'être facturé. Je m'engage à justifier les absences des enfants inscrits dans les 2 jours ouvrés sous peine d'être facturé.

**Date :**

**Signature :**