



RESERVATIONS ANNUELLES PERISCOLAIRES / EXTRASCOLAIRES 2019/2020

NOM ET PRENOM DE L'ENFANT : _____

Adresse e-mail :

Tél :

SECTION : **Accueil Maternelle "OURSONS"**
 Accueil Élémentaire "DAUPHINS"

Commune
Hors commune

PAI :
Protocole d'accueil individualisé PANIER REPAS

PAI :
Protocole d'accueil individualisé MEDICAMENTS

REGIME ALIMENTAIRE (A préciser) :

J'inscris mon enfant en annuel aux activités suivantes :

ACCUEIL DU MATIN:
Maternelle 7h00/8h30
Elémentaire 7h00/8h35

LUNDI MARDI JEUDI VENDREDI

RESTAURATION SCOLAIRE :

LUNDI MARDI JEUDI VENDREDI

ETUDE ELEMENTAIRE :
Elémentaire 16h45/18h00

LUNDI MARDI JEUDI VENDREDI

ACCUEIL DU SOIR :
Maternelle 16h35/19h00
Elémentaire 18h00/19h00

LUNDI MARDI JEUDI VENDREDI

ACCUEILS DE LOISIRS DU MERCREDI :



MATIN + REPAS
7H00/13H30

APRES-MIDI + REPAS
11H30/19h00

**JOURNEE
COMPLETE**
avec repas
7h00/19h00

DATE et SIGNATURE :

OBSERVATION :

PARTIE RESERVÉE ENREGISTREMENT MAIRIE

Courriel
Boite ext
Mairie
Accueil Mairie

Recu le :

**Traitement de la
demande :**