



2024 / 2025

Veillez remplir le talon, ci-dessous et le remettre au périscolaire en début d'année scolaire ou lors de la 1ère utilisation par votre enfant du service ' Cantine - Etude '.

- Adhésion : 30 euros la famille  
 Etude du matin : 120 euros le 1<sup>er</sup> enfant et 100 euros les suivants  
 Cantine : 100 euros les 10 tickets  
 Etude du soir : 65 euros les 10 tickets

Pour des raisons d'organisation merci de bien vouloir remplir ce tableau qui nous permettra de faire une situation prévisionnelle pour l'année à venir en ce qui concerne la fréquentation.

Mon (mes) enfant(s) viendront à la cantine :

Tous les lundis	Occasion. * Les lundis	Tous les mardis	Occasion. * Les mardis	Tous les jeudis	Occasion. * Les jeudis	Tous les vendredis	Occasion. * Les vendredis

\*Occasionnellement

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_ (Père - Mère - Responsable \*)

Adresse : \_\_\_\_\_

de(s) l'enfant(s) (Nom – Prénom – date de naissance - en classe de) :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Autorise - n'autorise pas \* mon/mes enfant(s) à quitter seul(s)  
(Uniquement si l'enfant a plus de 6 ans) l'étude à 18 h 30 (autre heure : \_\_\_\_\_).  
(Si l'enfant a moins de 6 ans, il doit obligatoirement être cherché).

Si l'enfant sera cherché par des tierces personnes, veuillez nous indiquer leurs noms :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

En cas d'urgence, n° de tél. Domicile : \_\_\_\_\_ Port \_\_\_\_\_

Travail : \_\_\_\_\_ e-mail : \_\_\_\_\_

Autre, préciser \_\_\_\_\_

Veillez nous signaler ici tout problème d'ordre médical (allergies, lunettes, lentilles, appareil dentaire.)

\_\_\_\_\_

Je certifie que mon enfant est en règle avec tous les vaccins obligatoires (validé lors de l'inscription à l'école)

Je reconnais avoir reçu et conservé un exemplaire du règlement intérieur.

Date : \_\_\_\_\_

Signature :

**Merci de signaler à la responsable tout changement (téléphone, modifications) au courant de l'année.**

- Rayer la mention inutile