



**PLANNING DE RESERVATION DU SERVICE PERISCOLAIRE. 2018/2019**

<b><u>PERIODES</u></b>	<b><u>DEPOSER LE BULLETIN DE RESERVATION EN MAIRIE AVANT :</u></b>
Du Lundi 3 septembre 2018 Au Vendredi 19 octobre 2018	Les inscriptions et annulations peuvent s'effectuer jusqu'au <b>vendredi 12 octobre.</b>
Du lundi 5 novembre 2018 Au vendredi 21 décembre 2018	Les inscriptions et annulations peuvent s'effectuer jusqu'au <b>vendredi 14 décembre.</b>
Du lundi 7 janvier 2019 Au vendredi 22 février 2019	Les inscriptions et annulations peuvent s'effectuer jusqu'au <b>vendredi 15 février.</b>
Du lundi 11 mars 2019 Au vendredi 19 avril 2019	Les inscriptions et annulations peuvent s'effectuer jusqu'au <b>vendredi 12 avril.</b>
Du lundi 6 mai 2019 Au mardi 28 mai 2019	Les inscriptions et annulations peuvent s'effectuer jusqu'au <b>mardi 21 mai.</b>
Du lundi 03 juin 2019 Au vendredi 5 juillet 2019	Les inscriptions et annulations peuvent s'effectuer jusqu'au <b>vendredi 28 juin.</b>

## Fiche individuelle

Prénom :

Nom :

Sexe :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Ecole ou accueil de loisirs :

Classe ou groupe d'âges

### Informations médicales

Nom du médecin :

Téléphone du médecin :

Protocole d'accueil individualisé :

### Assurance

Compagnie d'assurance :

Numéro de police :

### Personnes autorisées à venir chercher l'enfant

Prénom

Nom

Lien de parenté

Téléphone

Mobile

### Informations complémentaires

Autorise à partir seul

oui

non

Autorise l'hospitalisation en cas d'urgence

oui

non

Autorise la prise de photo

oui

non

Autorise la participation aux sorties scolaires

oui

non

Port de lunettes

oui

non

Port d'un appareil dentaire

oui

non

Port d'un appareil auditif

oui

non

### Pratiques alimentaires

Type de régime

Commentaires

## Données complémentaires

Date et signature

## Fiche de la famille

### Responsable

Civilité :

Prénom :

Nom :

#### Situation

Qualité\* :

Situation familiale\*\* :

\* Père / Mère / Belle-mère / Beau-père /

\* Marié / Séparé / Divorcé / Veuf / Concubin / Célibataire / Union libre / Pacsé

#### Coordonnées

Téléphone domicile :

Téléphone professionnel :

Courriel :

Téléphone mobile :

#### Profession

Profession :

Catégories socio-professionnelles : \*

Employeur :

Adresse :

\* Agriculteurs exploitants / Artisans, commerçants et chefs d'entreprise / Autres personnes sans activité professionnelle / Cadres et professions intellectuelles supérieures / Employés / Ouvriers / Professions intermédiaires / Retraités

#### Organismes Tiers

N° CAF :

N° MSA :

Régime\* :

\* Régime agricole / Régime général / Hors régime général

#### Autorisations

Information par mail\* :

Information par SMS\* :

\* Oui / Non

### Conjoint

Civilité :

Prénom :

Nom :

#### Situation

Qualité\* :

Situation familiale\*\* :

\* Père / Mère / Belle-mère / Beau-père /

\* Marié / Séparé / Divorcé / Veuf / Concubin / Célibataire / Union libre / Pacsé

#### Adresse

Adresse :

Code postal :

Ville :

## Coordonnées

Téléphone domicile :

Téléphone professionnel :

Courriel :

Téléphone mobile :

## Profession

Profession :

Catégories socio-professionnelles : \*

Employeur :

Adresse :

\* Agriculteurs exploitants / Artisans, commerçants et chefs d'entreprise / Autres personnes sans activité professionnelle / Cadres et professions intellectuelles supérieures / Employés / Ouvriers / Professions intermédiaires / Retraités

## Autorisations

Information par mail \* :

Information par SMS \* :

\* Oui / Non

## Données complémentaires

Date et signature

**NOM:**

**PRENOM:**

**CLASSE:**

**ACCUEIL PERISCOLAIRE SEPTEMBRE 2018**

	<b>Matin 2€</b>	<b>Soir 3,50€</b>
Lundi 3 Septembre		
Mardi 4 Septembre		
Jeudi 6 Septembre		
Vendredi 7 Septembre		
Lundi 10 Septembre		
Mardi 11 Septembre		
Jeudi 13 Septembre		
Vendredi 14 Septembre		
Lundi 17 Septembre		
Mardi 18 Septembre		
Jeudi 20 Septembre		
Vendredi 21 Septembre		
Lundi 24 Septembre		
Mardi 25 Septembre		
Jeudi 27 Septembre		
Vendredi 28 Septembre		
<b><u>NOMBRE DE PRESENCES</u></b>		
<b><u>MONTANT A REGLER</u></b>		

**PAIEMENT A EFFECTUER EN MAIRIE AVANT LE 8 DU MOIS SUIVANT PAR CHEQUE OU ESPECES.**

**NOM:**

**PRENOM:**

**CLASSE:**

**ACCUEIL PERISCOLAIRE OCTOBRE 2018**

	<b>Matin 2€</b>	<b>Soir 3,50€</b>
Lundi 1er Octobre		
Mardi 2 Octobre		
Jeudi 4 Octobre		
Vendredi 5 Octobre		
Lundi 8 Octobre		
Mardi 9 Octobre		
Jeudi 11 Octobre		
Vendredi 12 Octobre		
Lundi 15 Octobre		
Mardi 16 Octobre		
Jeudi 18 Octobre		
Vendredi 19 Pctobre		
<b><u>NOMBRE DE PRESENCES</u></b>		
<b><u>MONTANT A REGLER</u></b>		

**PAIEMENT A EFFECTUER EN MAIRIE AVANT LE 8 DU MOIS SUIVANT PAR CHEQUE OU ESPECES.**

**NOM:**

**PRENOM:**

**CLASSE:**

**ACCUEIL PERISCOLAIRE NOVEMBRE 2018**

	<b>Matin 2€</b>	<b>Soir 3,50€</b>
Lundi 5 Novembre		
Mardi 6 Novembre		
Jeudi 8 Novembre		
Vendredi 9 Novembre		
Lundi 12 Novembre		
Mardi 13 Novembre		
Jeudi 15 Novembre		
Vendredi 16 Novembre		
Lundi 19 Novembre		
Mardi 20 Novembre		
Jeudi 22 Novembre		
Vendredi 23 Novembre		
Lundi 26 Novembre		
Mardi 27 Novembre		
Jeudi 29 Novembre		
Vendredi 30 Novembre		
<b><u>NOMBRE DE PRESENCES</u></b>		
<b><u>MONTANT A REGLER</u></b>		

**PAIEMENT A EFFECTUER EN MAIRIE AVANT LE 8 DU MOIS SUIVANT PAR CHEQUE OU ESPECES.**