

INSCRIPTION SERVICES PERISCOLAIRES 2025-2026

(A remplir pour chaque enfant scolarisé)

| ELEVE | |
|--|---|
| Nom : | Prénom : Classe : |
| REPRESENTANTS LEGAUX | |
| Mère <input type="checkbox"/> | Père <input type="checkbox"/> Tuteur <input type="checkbox"/> |
| Nom de famille : | Prénom : |
| Adresse : | |
| Code postal : Commune : | |
| Courriel : | |
| L'élève habite à cette adresse : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> | |
| Mère <input type="checkbox"/> | Père <input type="checkbox"/> Tuteur <input type="checkbox"/> |
| Nom de famille : | Prénom : |
| Adresse (si différente que celle-ci-dessus) : | |
| Code postal : Commune : | |
| Courriel : | |
| L'élève habite à cette adresse : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> | |

Dans le cas où il serait impossible de joindre très rapidement les parents, je soussigné(e) (nom et prénom de la personne exerçant l'autorité parentale) autorise le personnel à faire donner tous les soins médicaux et chirurgicaux qui pourraient être nécessaires en cas de maladie, d'accident ou toute autre affection grave après consultation d'un praticien.

1. Cantine :

L'enfant mangera à la cantine : OUI NON

L'année entière Ponctuellement

Jours de fréquentation à préciser (*) :

Lundi Mardi Jeudi Vendredi

** Si les jours de présence de sont pas réguliers, je vous remercie de bien vouloir compléter le tableau du mois de septembre ci-dessous :*

| | | | | |
|--------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------|
| Lundi 01 <input type="checkbox"/> | Lundi 08 <input type="checkbox"/> | Lundi 15 <input type="checkbox"/> | Lundi 22 <input type="checkbox"/> | Lundi 28 <input type="checkbox"/> |
| Mardi 02 <input type="checkbox"/> | Mardi 09 <input type="checkbox"/> | Mardi 16 <input type="checkbox"/> | Mardi 23 <input type="checkbox"/> | Mardi 30 <input type="checkbox"/> |
| Jeudi 04 <input type="checkbox"/> | Jeudi 11 <input type="checkbox"/> | Jeudi 18 <input type="checkbox"/> | Jeudi 24 <input type="checkbox"/> | |
| Vendredi 05 <input type="checkbox"/> | Vendredi 12 <input type="checkbox"/> | Vendredi 19 <input type="checkbox"/> | Vendredi 25 <input type="checkbox"/> | |

2. Garderie :

L'enfant sera inscrit au service de garderie : OUI NON

Fréquentation : ponctuelle régulière

Jours de fréquentation :

| | | | |
|--|--|-----------------------------------|----------------------------------|
| L'année entière <input type="checkbox"/> | Matin et soir <input type="checkbox"/> | Le matin <input type="checkbox"/> | Le soir <input type="checkbox"/> |
| Lundi <input type="checkbox"/> | Matin et soir <input type="checkbox"/> | Le matin <input type="checkbox"/> | Le soir <input type="checkbox"/> |
| Mardi <input type="checkbox"/> | Matin et soir <input type="checkbox"/> | Le matin <input type="checkbox"/> | Le soir <input type="checkbox"/> |
| Jeudi <input type="checkbox"/> | Matin et soir <input type="checkbox"/> | Le matin <input type="checkbox"/> | Le soir <input type="checkbox"/> |
| Vendredi <input type="checkbox"/> | Matin et soir <input type="checkbox"/> | Le matin <input type="checkbox"/> | Le soir <input type="checkbox"/> |

3. Transport scolaire :

L'enfant prendra le bus : OUI NON

Navette Bus A Bus B

Nom de l'arrêt emprunté :

N.B. : les inscriptions au bus ou à la navette sont à réalisées auprès du site nomad.normandie.fr **avant le 31 juillet 2025** (sauf si votre ou vos enfant(s) utilise(nt) le bus uniquement pour les sorties scolaires).

Pour les enfants qui utilisent uniquement la navette, l'inscription est obligatoire cependant **vous ne devez pas régler** le montant de 65 €. La commune prend en charge la participation et règlera directement la région.

4. Mode de règlement des factures cantines et garderie :

Prélèvement automatique (compléter le formulaire d'adhésion ci-joint)

TIPI ou Paiement à la trésorerie de Les-Monts-d'Aunay

En inscrivant mon enfant à l'un ou à différents services périscolaires, je prends connaissance et j'accepte le règlement intérieur joint à ce dossier.

Je soussigné(e), M et/ou Mme.....

Certifie que les informations fournies sont exactes.

Fait à, le 20.....

Signature(s) précédée(s) par la mention « lu et approuvé »