

DEMANDE D'INSCRIPTION
PASS'PERISCOLAIRE MERCREDI
Dispositif géré par le service jeunesse
 Du Mercredi 7 septembre 2022 au Mercredi 28 juin 2023

Représentant légal 1	Représentant légal 2
Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Lien avec l'enfant (père, mère, tuteur...) :	Lien avec l'enfant (père, mère, tuteur...) :
Adresse :	Adresse :
.....
Ville :	Ville :
Tél. :	Tél. :
Mail :@.....	Mail :@.....

ATRIUM (4-11 ANS)

Nom-Prénom de l'enfant	Age	8h30-12h	14h-17h
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

MQ COURGHAIN (4-11 ANS)

Nom-Prénom de l'enfant	Age	8h30-12h	14h-17h
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



MQ EUROPE (4-11 ANS)

Nom-Prénom de l'enfant	Age	8h30-12h	14h-17h
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

MQ ST JACQUES (4-11 ANS)

Nom-Prénom de l'enfant	Age	8h30-12h	14h-17h
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

MQ MOULIN (4-11 ANS)

Nom-Prénom de l'enfant	Age	8h30-12h	14h-17h
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Cocher la case (obligatoire) :

- A pris connaissance et approuve le règlement intérieur des Accueils Collectifs de Mineurs

Date et signature
du responsable légal

Toute sortie pour votre ou vos enfant(s) est obligatoire avec une décharge

Tarification : Selon QF (Quotient Familial) et prise en charge partielle par le CCAS.