

DEMANDE D'INSCRIPTION PERISCOLAIRE

(Pour les enfants de -12 ans)

Année scolaire : 2023/2024

Commune de Châtel-en-Trièves

A compter du :.....

ENFANT: Nom:..... **Prénom:**.....

Date de naissance:.....

Adresse:.....

.....

.....

Classe : ☐ CP ☐ CE1 ☐ CE2 ☐ CM1 ☐ CM2

Restauration scolaire (tarif selon quotient familial) : ☐ lundi ☐ mardi ☐ jeudi ☐ vendredi

(Cocher le ou les jours où votre enfant déjeunera à la cantine).

Transport scolaire (gratuité) : ☐ oui ☐ non

Ateliers du soir (tarif selon quotient familial) (jusqu'à 18h) : ☐ lundi ☐ mardi ☐ jeudi ☐ vendredi

Garderie du matin (cotisation : 1€/an/famille pour les enfants de la tournée 1 (CORDEAC) et cotisation : 15€/an/famille pour tous les autres : (7h45 - 8h20) : ☐ oui ☐ non

Si oui, cocher les jours de présence : ☐ lundi ☐ mardi ☐ mercredi ☐ jeudi ☐ vendredi

	<u>Responsable légal 1</u>	<u>Responsable légal 2</u>	<u>Autre responsable légal</u>
<u>Nom Prénom</u>			
<u>Téléphone:</u> - domicile - portable - travail			
<u>Adresse mail</u>			
<u>Adresse postale si différente de celle de l'enfant</u>			

Demandeur(s): Madame et/ou Monsieur.....

Date et signature des 2 parents obligatoire en cas de garde alternée:

Fait à....., le.....