



**GARDERIE PERISCOLAIRE - FICHE DE PRE-INSCRIPTION**  
 Année scolaire 2017 – 2018

Je soussigné (e) ou nous soussignons .....

Adresse complète : .....

.....

☎ domicile.....☎ portable.....☎ travail.....

e-mail : .....

Souhaitons pré-inscrire notre (nos) enfant(s) au service de garderie périscolaire organisé par la commune.

	ENFANT 1	ENFANT 2	ENFANT 3
Nom			
Prénom			
Ecole fréquentée			
Classe + enseignant			

**Vous ou toute personne autorisée à venir chercher votre (vos) enfant(s) devrez signer le cahier de décharge avant de partir.**

SEPTEMBRE 2017 Intention d'inscription		uniquement matin* (nombre d'enfants)	uniquement soir* (nombre d'enfants)	matin et soir* (nombre d'enfants)
Semaine 36	Du 04 au 08			
semaine 37	Du 11 au 15			
semaine 38	Du 18 au 22			
semaine 39	Du 25 au 29			
NOMBRE TOTAL DE SEMAINES		x	x	x
TARIF APPLICABLE/SEMAINE		8,19 €	10,90 €	16,04 €
MONTANT pour MATINS :		, €		
MONTANT pour SOIRS : →			, €	
MONTANT pour MATINS ET SOIRS : →				, €
<b>MONTANT TOTAL A REGLER :</b> <b>Chèques à l'ordre du TRESOR PUBLIC</b> Les paiements ne seront pas encaissés avant la rentrée				, €

TOUTE MODIFICATION DEVRA ETRE SIGNALEE A LA MAIRIE AVANT LE 20 AOUT 2017

Fait à Rivarennes , le ...../...../.....Signature précédée de la mention « lu et approuvé » :