



MAIRIE DE CHAMBARON SUR MORGE

5 Place de l'Eglise – La Moutade

63200 CHAMBARON SUR MORGE

Cellule : 04 73 97 21 74 – La Moutade : 04 73 97 20 43

contact@mairiechambaronsurmorge.fr

DEPARTEMENT du PUY – DE - DÔME

**INSCRIPTIONS AUX SERVICES PERISCOLAIRES
ANNEE SCOLAIRE 2017/2018**

(A transmettre en mairie ou dans le cahier de liaison de votre enfant. Date limite 15/06/2017)

Nom Prénom :	Né (e) le :	Classe :
Nom Prénom :	Né (e) le :	Classe :
Nom Prénom :	Né (e) le :	Classe :

Merci de compléter par des "X" les cases correspondantes :

	OUI	NON
CANTINE *		
GARDERIE (matin, soir) *		
GARDERIE (mercredi après-midi) *		
Temps d'activités périscolaires (TAP)		
TRANSPORT		

* **Cantine** : Achat des tickets directement auprès de la mairie de votre domicile à transmettre dans le cahier de liaison de votre enfant. Tarif actuel : 3€59
Inscription le jour même à l'école ou donner l'info dans le cahier de liaison.

* **Garderie (matin , soir)** : Achat des tickets directement auprès de la mairie de votre domicile à transmettre dans le cahier de liaison de votre enfant. 1€70 par plage.
Inscription le jour même ou donner l'info dans le cahier de liaison.
horaires : lundi, mardi, jeudi, vendredi : matin à partir de 7h15 ; soir jusqu'à 18h30.
mercredi : matin à partir de 7h15 ; midi jusqu'à 12h45

* **Garderie (mercredi après-midi)** : Inscription unique à l'année et tarif forfaitaire quelle qu'en soit la fréquentation : facturation : 9 mensualités d'oct à juin . 30€ par mois
Horaires : 11h50 à 17h30.
Document à fournir : convention entre la mairie et les parents.(à signer). Adresse facturation (ce document est disponible en mairie de La Moutade)

Suite au verso

PERSONNES AUTORISEES A RECUPERER L'ENFANT OU A ETRE APPELEES EN CAS D'URGENCE

NOM	PRENOM	LIEN PARENTE	TEL

RESPONSABLES LEGAUX

merci d'indiquer un N° de Telephone où nous pouvons vous joindre

	MERE	PÈRE
Nom, Prénom :		
Adresse :		
Tel		
Tel port		

Je soussigné (e) Me et(ou) M

Certifie que mon(mes) enfant(s) est(sont) assuré(s) individuellement pour les activités périscolaires.

Autorisation de diffusion d'images (cocher la case)

J'autorise la prise de vues de mon/mes enfants pour les publications de la collectivité.	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
--	------------------------------	------------------------------

A..... Le :

Signature des parents :

