



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



MAIRIE LE CHEIX SUR MORGE
 9, route de Paris 63200 le Cheix sur Morge. Tel 04.73.97.20.16
Cheixsurmorge@wanadoo.fr

**INSCRIPTION GARDERIE MERCREDI
 ANNEE SCOLAIRE 2018/2019
 RPI LE CHEIX/MORGE – CHAMBARON/ MORGE**

ENFANT(S)

NOM PRENOM	NE(E) LE	CLASSE

FREQUENTATION : merci de cocher la plage horaire correspondante.

JOURNEE : **TARIF 16€**

Accueil progressif/dégressif : 7h30-18h00 : panier repas et gouter fournis par les parents

Inscription unique à l'année et tarif forfaitaire, facturation 10 mensualités d'oct à juillet : 54.40€

½ JOURNEE MATIN : **TARIF 8€**

Accueil progressif/dégressif : 7h30/12h45

Inscription unique à l'année et tarif forfaitaire, facturation 10 mensualités d'oct à juillet : 27.20€

½ JOURNEE APRES-MIDI : **TARIF 8€**

Accueil progressif/dégressif : 13h00/18h00 : gouter fourni par les parents.

Inscription unique à l'année et tarif forfaitaire, facturation 10 mensualités d'oct à juillet : 27.20€

AUTORISATION DROIT A L'IMAGE : OUI NON

ASSURANCE :
Je soussigné(e) Me et/ou M.....
Certifie que mon (mes) enfant(s) est (sont) assuré(s) individuellement pour les activités périscolaires,
et m'engage à fournir l'attestation d'assurance responsabilité civile et individuelle d'accident.

RESPONSABLES LEGAUX :

	MERE	PERE
Nom prénom :		
Adresse :		
Tel :		
Tel portable :		

**PERSONNES AUTORISEES A VENIR CHERCHER L'ENFANT OU A ETRE APPELEES
EN CAS D'URGENCE :**

Nom :	Prénom :	Lien de parenté :	Tel :

TRAITEMENT DES FACTURES :

NOM : PRENOM :

ADRESSE DE FACTURATION :

.....

CODE POSTAL : COMMUNE :

FAIT A : Le :

SIGNATURE