



## BULLETIN DE PRE- INSCRIPTION Accueil de loisirs périscolaire 2018 - 2019 CHAMOUX SUR GELON

Je soussigné(e) Mme, Mr.....responsables de l'enfant,  
cité ci-dessous, réserve ces temps d'accueils périscolaires pour l'année scolaire 2018-2019 :

NOM : ..... PRENOM : .....

Date de naissance : ..... / ..... / ..... CLASSE (Niveau en 2018-2019) : .....

### TYPE D'INSCRIPTION :

#### PERISCOLAIRE

(Cochez la case utile)

- Régulier  
 Planning au mois \* (1)  
 Planning à la semaine \*(2)  
 Occasionnel

\* (1) Les plannings au mois doivent impérativement être modifiés sur le portail famille, au plus tard le mardi avant 23h00 la semaine précédant le premier jour du mois.

\* (2) Les plannings à la semaine doivent impérativement être modifiés sur le portail famille, au plus tard le mardi de la semaine précédente avant 23h00.

### L'accueil du matin et/ou du soir à lieu à Chamoux sur Gelon

ACCUEIL PERISCOLAIRE	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi
<b>Matin</b> A partir de 7h				
<b>Matin</b> 7h30 à 8h35				
<b>Midi</b> 11h45 à 13h35				
<b>Soir T1</b> 16h45 à 17h45				
<b>Soir T2</b> 17h45 à 18h30				

### REPAS SPECIAUX :

- PAI (Plan d'Accueil Individualisé)     Sans Porc     Sans Viandes     Sans Poisson  
 Allergies Alimentaires

Certifie exacte les données mentionnées ci-dessus,

Date :

Signature :

**Syndicat Intercommunal des Ecoles du Gelon Coisin (SIEGC)**

39 Rue de la République - 73 390 CHAMOUX / GELON

Tél. : 04.79.44.24.13 Fax : 04.79.44.29.94

Email : [periscolaire@siegc.fr](mailto:periscolaire@siegc.fr) Site Internet : [www.siegc.fr](http://www.siegc.fr)