BULLETIN DE PRE- INSCRIPTION
Accueil de loisirs périscolaire2019 - 2020
COISE

Je soussigné(e) Mme, Mr.....responsables de l'enfant,

cité ci-dessous, réserve ces temps d'accueils périscolaires pour l'année scolaire 2019 - 2020 :

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

Date de naissance : …… / …… / ……..… CLASSE (Niveau en 2019-2020) : ……...

TYPE D'INSCRIPTION :

PERISCOLAIRE
(Cochez la case utile)

☐ Régulier
☐ Planning à la semaine *
☐ Occasionnel

* Les plannings à la semaine doivent impérativement être modifiés sur le portail famille, au plus tard **le mardi de la semaine précédente avant 23h00.** Les demandes peuvent être faites sur plusieurs semaines.

Cocher la ou les cases correspondant à vos besoins

ACCUEIL PERISCOLAIRE	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi
Matin 1 **A partir de 7h**				
Matin 2 **7h30 à 8h25**				
Midi **11h35 à 13h25**				
Soir T1 **16h35 à 17h35**				
Soir T2 **17h35 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)
26 Impasse du grand champ - 73 390 CHAMOUX / GELON
Tél. : 04.79.44.24.13
Email : periscolaire@siegc.fr Site Internet : www.siegc.fr