



CHÉCY

# FICHE INDIVIDUELLE D'INSCRIPTION AUX ACTIVITES PERISCOLAIRES ANNÉE SCOLAIRE 2010-2011

**Le retour du dossier doit se faire IMPERATIVEMENT à l'accueil général afin de valider votre dossier famille.**

Inscription activités périscol.  
Année scolaire 2010-2011

<b>NOM – Prénom de l'enfant :</b> ..... Albert Camus <input type="checkbox"/> Jean Beaudoin <input type="checkbox"/>	<b>Classe : Année scolaire 2010-2011</b> Petite section <input type="checkbox"/> Moyenne section <input type="checkbox"/> Grande section <input type="checkbox"/> CP <input type="checkbox"/> CE1 <input type="checkbox"/> CE2 <input type="checkbox"/> CM1 <input type="checkbox"/> CM2 <input type="checkbox"/>
---	--

## 1. RESTAURATION SCOLAIRE

**Cocher les jours d'inscription**

Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi

Votre enfant est-il sujet à une allergie ou soumis à un régime alimentaire ? **OUI**  **NON**   
 Si **oui**, précisez le type d'allergie et joindre un certificat médical : .....  
 Un Protocole d'Accueil Individualisé a-t-il été mis en place pour votre enfant :  
**OUI**  **NON**

Souhaitez-vous que votre enfant obtienne un repas de substitution pour les menus dont la composition fait état de présence de viande de bœuf ou de volaille : **OUI**  **NON**   
 de viande de porc : **OUI**  **NON**

## 2. ACCUEIL PERISCOLAIRE

a) *Semaine paire*

**Cocher les jours d'inscription (matin et/ou soir)**

Lundi		Mardi		Jeudi		Vendredi	
Matin	Soir	Matin	Soir	Matin	Soir	Matin	Soir

b) *Semaine impaire*

**Cocher les jours d'inscription (matin et/ou soir)**

Lundi		Mardi		Jeudi		Vendredi	
Matin	Soir	Matin	Soir	Matin	Soir	Matin	Soir

Personnes autorisées à venir chercher l'enfant : .....

**Dans le cas d'une inscription occasionnelle, celle-ci doit se faire à l'accueil général dans un délai d'une semaine.**

## 3. AIDE AUX DEVOIRS (A partir du CE1)

**Cocher les jours d'inscription**

Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi

A la fin de l'activité « aide aux devoirs », mon enfant :

a) Rejoint l'accueil périscolaire **OUI**  **NON**

b) Part seul (à partir de 6 ans) **OUI**  **NON**

c) Est pris en charge par : .....

**4. TRANSPORT SCOLAIRE**

**Cocher les jours d'inscription (matin et/ou soir)**

Lundi		Mardi		Jeudi		Vendredi	
Matin	Soir	Matin	Soir	Matin	Soir	Matin	Soir

Mon enfant qui l'arrêt de bus

- Seul** (à partir de 6 ans)
- Accompagné de** .....

Si votre enfant prenait le bus l'année dernière, merci de nous indiquer le nom de son arrêt : .....

**5. ACCUEIL DE LOISIRS DES MERCREDIS**

<b>SEPTEMBRE</b>	08 <input type="checkbox"/>	15 <input type="checkbox"/>	22 <input type="checkbox"/>	29 <input type="checkbox"/>
<b>OCTOBRE</b>	06 <input type="checkbox"/>	13 <input type="checkbox"/>	20 <input type="checkbox"/>	
<b>NOVEMBRE</b>	10 <input type="checkbox"/>	17 <input type="checkbox"/>	24 <input type="checkbox"/>	
<b>DECEMBRE</b>	01 <input type="checkbox"/>	08 <input type="checkbox"/>	15 <input type="checkbox"/>	

**OU**

INSCRIPTION ANNUELLE
<input type="checkbox"/> <b>J'inscris mon enfant tous les mercredis de l'année scolaire, sans exception</b>

**TRANSPORT** : Matin  Soir  NON

Mon enfant quitte l'arrêt de bus :  **Seul** (à partir de 6 ans)

**Accompagné de** .....

**6. REGLEMENTATION**

**Nous, soussignés** ..... **attestons avoir pris connaissance du « Guide et règlementation des activités périscolaires et de l'accueil de loisirs 2010/2011 » et s'engageons à le respecter.**

Date,

Signature,