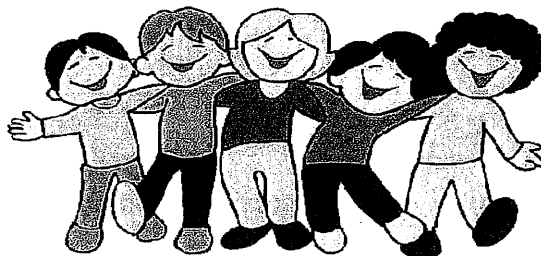


MAIRIE DE MEZIRE
05 ROUTE DE LA FORGE
90 120 MEZIRE
03.84.27.80.75

mairie.mezire@wanadoo.fr



SERVICE PERISCOLAIRE

03.84.27.70.09

periscolaire.mezire@orange.fr

FICHE D'INSCRIPTION 2016-2017

RESTAURATION ET PERISCOLAIRE

ENFANT(S) A INSCRIRE

Nombre d'enfants :

Précisez pour chacun :

Nom :	Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :	Prénom : Nom :
Date de naissance :	Date de naissance :	Prénom :
Classe :	Classe :	Date de naissance :

RESPONSABLES LEGAUX DE L'ENFANT

PERE

Nom-Prénom.....
Adresse.....
.....
Code Postal.....
Ville.....
Tél Domicile.....
Tél Portable.....
Tél Professionnel.....
Adresse Mail
Employeur *

*Joindre OBLIGATOIREMENT une attestation de l'employeur

MERE

Nom-Prénom.....
Adresse.....
.....
Code Postal.....
Ville.....
Tél Domicile

*Joindre OBLIGATOIREMENT une attestation de l'employeur

INSCRIPTIONS AUX DIFFERENTS SERVICES

<p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> <u>RESTAURATION</u></p> <p><input type="checkbox"/> Régulièrement <input type="checkbox"/> Occasionnellement</p> <p style="text-align: right;">Précisez : *</p> <p><input type="checkbox"/> Lundi <input type="checkbox"/> Mardi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/> Vendredi</p> <p><u>Régime spécial :</u></p> <p><input type="checkbox"/> Sans Porc <input type="checkbox"/> Sans Viande</p> <p><u>Allergies alimentaires: Précisez</u></p> <p>.....</p> <p>Facturation selon la grille tarifaire mentionnée en page 3 du règlement.</p>	<p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> <u>PERISCOLAIRE</u></p> <p><input type="checkbox"/> Régulièrement <input type="checkbox"/> Occasionnellement</p> <p style="text-align: right;">Précisez : *</p> <p>Lundi</p> <p><input type="checkbox"/> Matin entre 7h30 et 8h30 <input type="checkbox"/> Soir entre 16h et 18h00</p> <p>Mardi</p> <p><input type="checkbox"/> Matin entre 7h30 et 8h30 <input type="checkbox"/> Soir entre 16h et 18h00</p> <p>Mercredi</p> <p><input type="checkbox"/> Matin entre 7h30 et 9h</p> <p>Jeudi</p> <p><input type="checkbox"/> Matin entre 7h30 et 8h30 <input type="checkbox"/> Soir entre 16h et 18h00</p> <p>Vendredi</p> <p><input type="checkbox"/> Matin entre 7h30 et 8h30 <input type="checkbox"/> Soir entre 16h et 18h00</p> <p>Facturation de l'accueil par ½ heure (TOUTE ½ HEURE COMMENCEE SERA DUE), selon la grille tarifaire mentionnée en page 3 du règlement.</p>
--	--

***Fournir un planning précisant les jours de présence (au mois, à la semaine etc.) Nous ne prendrons que les inscriptions écrites.**

Régime d'appartenance de l'Allocataire CAF :

Régime général

Régime spécial (SNCF, RATP, EDF GDF, MSA)

N° Allocataire CAF :

Caisse :

N° Sécurité Sociale :

Caisse d'affiliation :