



TEMPS DU SOIR - INSCRIPTION

Direction de la Jeunesse
Politique Educative et Loisirs
05.55.45.61.28 ou 05.55.45.64.18

ECOLE ELEMENTAIRE

Empty rectangular box for school name

Form for child and responsible information, including fields for name, address, and phone numbers for both parents.

ACTIVITES CHOISIES

ETUDES [] OUI

Grid for activity days: LUNDI, MARDI, JEUDI, VENDREDI with checkboxes.

GARDERIE [] OUI

Grid for activity days: LUNDI, MARDI, JEUDI, VENDREDI with checkboxes.

RETOUR DE L'ENFANT AU DOMICILE

Mon enfant est autorisé à rentrer seul au domicile [] OUI [] NON

Si NON, personnes autres que les responsables légaux autorisées à venir le chercher

Table with 3 columns: Nom, Prénom, N° de téléphone. Contains 3 empty rows for authorized persons.

Je, soussigné(e) (nom et prénom).....
m'engage à respecter les règles de fonctionnement de ces activités telles qu'énoncées dans l'extrait des règles du temps du soir et des ateliers de découverte.

Limoges le,

Signature



TEMPS DU SOIR – INSCRIPTION A LA GARDERIE

Direction de la Jeunesse
Politique Educative et Loisirs
05.55.45.61.28 ou
05.55.45.64.18

ECOLE MATERNELLE

Enfant :

NOM : Prénom:
Date de naissance :

Classe fréquentée :

Responsables :

Mère :

NOM : Prénom:
Adresse :

Téléphone domicile : Portable : Travail :

Père :

NOM : Prénom:
Adresse :

Téléphone domicile : Portable : Travail

GARDERIE

OUI

LUNDI

MARDI

JEUDI

VENDREDI

RETOUR DE L'ENFANT AU DOMICILE

Les enfants d'âge maternel ne peuvent être remis à la fin de la garderie qu'aux seuls responsables ou aux personnes ci-dessous expressément désignées.

Nom	Prénom	N° de téléphone

Je, soussigné(e) (nom et prénom).....

m'engage à respecter les règles de fonctionnement de ces activités telles qu'énoncées dans l'extrait des règles du temps du soir et des ateliers de découverte.

Limoges le,

Signature