

FORMULAIRE D'INSCRIPTION À L'ACCUEIL PÉRISCOLAIRE

Année 2024/2025

Formulaire à compléter et à retourner avec les pièces justificatives nécessaires à : accueildeleisirs@villesaintflorentsurcher.fr
ou à rapporter dans la boîte aux lettres du Pôle Enfance au service Accueil de Loisirs.

NOM DE L'ENFANT (en majuscules) :

PRÉNOM (en majuscules) :

Documents à fournir :

- Le carnet de santé avec vaccinations à jour
- En cas d'allergie, ordonnance stipulant les aliments interdits

ACCUEIL PÉRISCOLAIRE

Cocher les cases des créneaux souhaités

| Créneaux | Lundi | Mardi | Jeudi | Vendredi |
|----------|-------|-------|-------|----------|
| Matin | | | | |
| Soir | | | | |

Horaires des créneaux d'accueil périscolaire au Pôle enfance – rue Jules Ferry 18400 Saint-Florent-sur-Cher :

Matin : 7h – 8h30 ; soir 16h30 – 18h30

Peuvent venir chercher l'enfant à l'accueil périscolaire, l'accueil du mercredi, l'accueil de loisirs :

1) Nom et Prénom.....N° portable :

Lien avec l'enfant (famille, amis, voisins).....N° domicile :

2) Nom et Prénom.....N° portable :

Lien avec l'enfant (famille, amis, voisins).....N° domicile :

Je, soussigné(e) M., Mme _____ représentant légal de l'enfant faisant **déclarer avoir pris connaissance du règlement intérieur** du service (disponible à l'accueil de Loisirs et sur le site de la mairie www.ville-saint-florent-sur-cher.fr).

Fait à _____

Signature

Le ____/____/____