

COMMUNE DE SAGY
INSCRIPTION MAI 2017
RESTAURATION SCOLAIRE - ETUDE - ACCUEIL PERISCOLAIRE

FORMULAIRE A DEPOSER EN MAIRIE (par mail ou dans la boîte aux lettres) **AVANT LE 18 AVRIL 2017 DERNIER DELAI**

Attention : en cas d'absence faire annulation avant le vendredi 9h00 qui précède l'absence ou présenter une copie du certificat médical sinon la facturation sera automatique

	NOM	PRENOM
NOM DES PARENTS (pour la facturation)		
ENFANT 1		
ENFANT 2		
ENFANT 3		

RESTAURATION SCOLAIRE DE 12H00 A 13H45 - PRIX PAR REPAS : 4 €

REGIME ALIMENTAIRE PARTICULIER A PRECISER :

Cocher les cases pour indiquer les jours de présence

	Mardi 2	Mercredi 3	Jeudi 4	Vendredi 5	Mardi 9	Mercredi 10	Jeudi 11	Vendredi 12	Lundi 15	Mardi 16	Mercredi 17	Jeudi 18	Vendredi 19	Lundi 22	Mardi 23	Mercredi 24	Lundi 29	Mardi 30	Mercredi 31
ENFANT 1																			
ENFANT 2																			
ENFANT 3																			

ETUDE SURVEILLEE MAIS NON DIRIGEE DE 16H00 A 17H30

FORFAIT MENSUEL : 22 € FORFAIT JOURNALIER : 2 €

Cocher les cases pour indiquer les jours de présence

	Mardi 2	Jeudi 4	Vendredi 5	Mardi 9	Jeudi 11	Vendredi 12	Lundi 15	Mardi 16	Jeudi 18	Vendredi 19	Lundi 22	Mardi 23	Lundi 29	Mardi 30
ENFANT 1														
ENFANT 2														
ENFANT 3														

ACCUEIL PERISCOLAIRE

MATIN ET SOIR DE 7H30 A 9H00 ET DE 16H00 A 19H00

FORFAIT MENSUEL : 70 €

FORFAIT JOURNALIER : 6 €

Cocher les cases pour indiquer les jours de présence

	Mardi 2	Mercredi 3	Jeudi 4	Vendredi 5	Mardi 9	Mercredi 10	Jeudi 11	Vendredi 12	Lundi 15	Mardi 16	Mercredi 17	Jeudi 18	Vendredi 19	Lundi 22	Mardi 23	Mercredi 24	Lundi 29	Mardi 30	Mercredi 31
ENFANT 1																			
ENFANT 2																			
ENFANT 3																			

ACCUEIL PERISCOLAIRE

MATIN DE 7H30 A 9H00

FORFAIT MENSUEL : 30 €

FORFAIT JOURNALIER : 2 €

Cocher les cases pour indiquer les jours de présence

	Mardi 2	Mercredi 3	Jeudi 4	Vendredi 5	Mardi 9	Mercredi 10	Jeudi 11	Vendredi 12	Lundi 15	Mardi 16	Mercredi 17	Jeudi 18	Vendredi 19	Lundi 22	Mardi 23	Mercredi 24	Lundi 29	Mardi 30	Mercredi 31
ENFANT 1																			
ENFANT 2																			
ENFANT 3																			

ACCUEIL PERISCOLAIRE

SOIR DE 16H00 A 19H00

FORFAIT MENSUEL : 40 €

FORFAIT JOURNALIER : 4 €

Cocher les cases pour indiquer les jours de présence

	Mardi 2	Jeudi 4	Vendredi 5	Mardi 9	Jeudi 11	Vendredi 12	Lundi 15	Mardi 16	Jeudi 18	Vendredi 19	Lundi 22	Mardi 23	Lundi 29	Mardi 30
ENFANT 1														
ENFANT 2														
ENFANT 3														

CHOIX DE PAIEMENT

RAYER LA MENTION INUTILE

CHEQUE OU ESPECE

PRELEVEMENT AUTOMATIQUE (voir annexes à compléter)

DATE

SIGNATURE