

N° FAMILLE _____



COMMUNE : LA GRAND' COMBE

ANNEXE 1 AU DOSSIER UNIQUE

2020 2021

RESTAURATION SCOLAIRE ET ACCUEIL PERISCOLAIRE

Tout dossier incomplet ne pourra être traité
Dossier valable pour toutes les activités pour l'année scolaire 2020/2021
Attention : les enfants sont accueillis sous réserve de capacité d'accueil

Il appartient aux familles d'effectuer les démarches pour les réservations et les annulations sur les écoles Victor Hugo, Florian et Jules Ferry auprès des agents en charge de la cantine et de la garderie.
Les annulations doivent se faire par téléphone sur les écoles avant 9h.

R E N S E I G N E M E N T S E N F A N T S

(Écrire en noir et en lettres CAPITALES)*	1 ^{er} enfant	2 ^e enfant	3 ^e enfant	4 ^e enfant
NOM DE NAISSANCE*				
PRÉNOM*				
DATE DE NAISSANCE*				

T E M P S P E R I S C O L A I R E

RESTAURATION SCOLAIRE

*Date de début : _____ Date de fin : _____ (mention obligatoire)

(*attention la facturation est établie en fonction des cases cochées et prend effet à compter de la date de début indiquée ci-dessus)

Abonnement (Cocher impérativement le ou les jours correspondants. Faute de renseignements précis l'inscription ne pourra pas être prise en considération)	<input type="checkbox"/> Lundi <input type="checkbox"/> Mardi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/> Vendredi	<input type="checkbox"/> Lundi <input type="checkbox"/> Mardi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/> Vendredi	<input type="checkbox"/> Lundi <input type="checkbox"/> Mardi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/> Vendredi	<input type="checkbox"/> Lundi <input type="checkbox"/> Mardi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/> Vendredi
Occasionnel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L'accueil de votre enfant nécessite t'il un PAI ? <small>Projet Accueil Individualisé</small>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Complétez l'annexe 2 : Renseignements médicaux	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Alès Agglomération se réserve le droit de refuser toute inscription en cas d'allergie ou pathologie non signalée ou si les parents refusent la mise en place d'un Projet d'Accueil Individualisé.

ACCUEIL PERISCOLAIRE PAYANT matin, soir

*Date de début : _____ Date de fin : _____
(mention obligatoire)

Enfants	1 ^{er} enfant	2 ^e enfant	3 ^e enfant	4 ^e enfant
Garderie Matin 7h30/8h50	<input type="checkbox"/> Lundi <input type="checkbox"/> Mardi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/> Vendredi	<input type="checkbox"/> Lundi <input type="checkbox"/> Mardi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/> Vendredi	<input type="checkbox"/> Lundi <input type="checkbox"/> Mardi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/> Vendredi	<input type="checkbox"/> Lundi <input type="checkbox"/> Mardi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/> Vendredi
Accueil Périscolaire Soir 16h30/18h30	<input type="checkbox"/> Lundi <input type="checkbox"/> Mardi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/> Vendredi	<input type="checkbox"/> Lundi <input type="checkbox"/> Mardi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/> Vendredi	<input type="checkbox"/> Lundi <input type="checkbox"/> Mardi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/> Vendredi	<input type="checkbox"/> Lundi <input type="checkbox"/> Mardi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/> Vendredi
Occasionnel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



RÉSERVATION

Mairie La Grand' Combe
 6 square Mendès France
 30110 La Grand' Combe
Téléphone : 04 66 54 68 68
ecoles@lagrandcombe.fr

