

## INSCRIPTIONS PERISCOLAIRES ET EXTRASCOLAIRES 2018-2019 Ados

*Attention, conformément au règlement intérieur, ces inscriptions vous engagent à en assurer le paiement*

Nom et Prénom de l'enfant : ..... Classe : .....

Collège : .....

Nom du responsable légal : .....

- **Inscriptions aux activités périscolaires, merci de cocher la(les) case(s) correspondante(s) à vos besoins :**

**Activités périscolaires gratuites de 16h00 à 17h00**     à St Vallier

**Activités périscolaires payantes en fonction du planning proposé (se renseigner auprès du directeur du local ados au 06.17.06.69.37 ou [ados@paysdegrasse.fr](mailto:ados@paysdegrasse.fr))**

Inscriptions activités périscolaires payantes	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi

*(Le tarif des activités périscolaires payantes est forfaitaire et mensuel calculé en fonction du quotient familial. Une facture est établie à partir d'une présence par mois – Mini 3,50€/mois – Maxi 35€/mois)*

\*\*\*

**Coordonnées des responsables légaux à prévenir en cas d'urgence (père, mère, autre à préciser..)**

Nom	Prénom	Qualité	Téléphone

**Personnes à prévenir en cas d'urgence et/ou autorisées à emmener mon enfant**

(Autres que les responsables légaux)

Nom	Prénom	Qualité	Téléphone	A prévenir en cas d'urgence	Autorisée à venir chercher l'enfant
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

✂ .....

## Récépissé d'inscription

**NOM et Prénom de l'ado :**

.....

.....

Je soussigné(e) Mr, Mme.....,

Atteste avoir inscrit ce jour mon enfant à l'accueil de loisirs Ados géré par la CAPG.

J'atteste avoir reçu le règlement intérieur, en avoir pris connaissance et en accepter les termes.

Fait à....., le .....

Signature du responsable :