



## FORMULAIRE D'INSCRIPTION AUX SERVICES MUNICIPAUX



**Ecole primaire de LEZOUX « POTIER MARCUS »**

Votre enfant est déjà inscrit aux services périscolaire municipaux depuis l'année dernière  
Vous devez fournir pour sa réinscription les documents suivants

**Pour tous les services** : Attestation CAF - Attestation d'assurance de l'enfant - Photocopie des vaccinations à jour - Protocole individuel médical si nécessaire

**Uniquement pour le restaurant scolaire et/ou l'accueil périscolaire** :

Bulletin de salaire ou attestation de travail si vous avez changé d'emploi

**Pour le centre aéré municipal** : Attestation d'assurance extra-scolaire de l'enfant

**L'inscription ne sera définitive qu'après réception des documents nécessaires aux différents services.  
Tout dossier incomplet sera refusé**

Tout changement en cours d'année scolaire (domicile, téléphone, situation familiale, quotient familial...) doit obligatoirement être signalé afin d'assurer une meilleure gestion des services.

NOMS				
PRENOMS				
Date de Naissance				
Contre-indication alimentaire allergie				
P.A. I	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> non
INSCRIPTION au Centre de Loisir Périscolaire	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> non
INSCRIPTION au Restaurant Scolaire	<input type="checkbox"/> Lundi <input type="checkbox"/> Mardi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/> Vendredi <input type="checkbox"/> Planning <input type="checkbox"/> Occasionnel/Régie	<input type="checkbox"/> Lundi <input type="checkbox"/> Mardi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/> Vendredi <input type="checkbox"/> Planning <input type="checkbox"/> Occasionnel/Régie	<input type="checkbox"/> Lundi <input type="checkbox"/> Mardi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/> Vendredi <input type="checkbox"/> Planning <input type="checkbox"/> Occasionnel/Régie	<input type="checkbox"/> Lundi <input type="checkbox"/> Mardi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/> Vendredi <input type="checkbox"/> Planning <input type="checkbox"/> Occasionnel/Régie
INSCRIPTION au Mercredi (TEMPS SCOLAIRE)	<input type="checkbox"/> Mercredi: Matin <input type="checkbox"/> Mercredi: Repas <input type="checkbox"/> Mercredi: Après-midi <input type="checkbox"/> Mercredi: Journée	<input type="checkbox"/> Mercredi: Matin <input type="checkbox"/> Mercredi: Repas <input type="checkbox"/> Mercredi: Après-midi <input type="checkbox"/> Mercredi: Journée	<input type="checkbox"/> Mercredi: Matin <input type="checkbox"/> Mercredi: Repas <input type="checkbox"/> Mercredi: Après-midi <input type="checkbox"/> Mercredi: Journée	<input type="checkbox"/> Mercredi: Matin <input type="checkbox"/> Mercredi: Repas <input type="checkbox"/> Mercredi: Après-midi <input type="checkbox"/> Mercredi: Journée
INSCRIPTION Centre Aéré (Petites et grandes vacances)	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> OUI

J'autorise les responsables des différents services à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence et autorise l'hospitalisation de mon enfant.

Je certifie avoir pris connaissance du règlement ainsi que des tarifs de tous les services que j'utilise et que j'accepte sans réserve.

A

le / /

Signature

Ce formulaire est à renvoyer avec les documents demandés  
à l'adresse mail suivante :

[facturationperiscolairecantine@lezoux.fr](mailto:facturationperiscolairecantine@lezoux.fr)