

*VILLE DE LA RIVIERE-DE-CORPS*  
*POLE ENFANCE – JEUNESSE – VIE ASSOCIATIVE*

**MERCREDIS**  
**INSCRIPTION 2018-2019**

**(Une feuille à remplir par enfant)**

**ENFANT CONCERNE**

Nom / Prénom : .....

Classe : .....

Nom de l'enseignant : .....

**FREQUENTATION**

Mon enfant fréquentera les mercredis :

Toute l'année toute la journée	Toute l'année mais pas toute la journée	
	Mater	Prim
<input type="checkbox"/>	Matin <input type="checkbox"/>	Matin <input type="checkbox"/>
	Midi <input type="checkbox"/>	Midi <input type="checkbox"/>
	Après-midi <input type="checkbox"/>	Après-midi <input type="checkbox"/>

Par cycle (janv-avril)**		Selon un planning
Mater	Prim	<input type="checkbox"/>
Matin <input type="checkbox"/>	Matin <input type="checkbox"/>	FEUILLE OCCASIONNELLE A JOINDRE
Midi <input type="checkbox"/>	Midi <input type="checkbox"/>	
Après-midi <input type="checkbox"/>	Après-midi <input type="checkbox"/>	

\*\* renouvellement à prévoir par la famille à chaque cycle.



Pour des questions de responsabilités les parents devront respecter les inscriptions préalables.

**Des modifications d'inscription en cours d'année sont possibles.**

**TOURNEZ SVP**

Toute inscription, modification, radiation doit se faire par écrit soit à l'accueil de la mairie soit par mail à l'adresse suivante uniquement : **inscription-enfance@larivierecorps.fr**

Mon enfant est autorisé à quitter tout seul à partir de 17h

Oui

Non

**Il est vivement conseillé aux parents de souscrire à une assurance dite « de personnes » au titre des activités périscolaires et extrascolaires.**

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur.

A .....Le .....

Signature :