



FICHE D'INSCRIPTION

ACCUEIL DU MERCREDI DE LA CCSSOM

ATTENTION : Facturation mensuelle à la présence.

ENFANT(S)

NOM	PRENOM	DATE ET LIEU DE NAISSANCE	CLASSE / ECOLE

INSCRIPTION ANNUELLE

Lieu d'accueil :

- | | |
|--------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Site d'ANGLURE |
| <input type="checkbox"/> | Site de CONFLANS SUR SEINE |
| <input type="checkbox"/> | Site d'ESTERNAY |
| <input type="checkbox"/> | Site de LES ESSARTS LE VICOMTE |
| <input type="checkbox"/> | Site de SAINT JUST-SAUVAGE |
| <input type="checkbox"/> | Site de GAYE |
| <input type="checkbox"/> | Site « Espace Jeunes » de SEZANNE |

Choix du forfait :

1. ½ journée Matin ou Après midi Avec ou sans repas
2. Journée Avec ou sans repas

AUTORISATIONS

Je soussigné M/Mme

- certifie avoir transmis préalablement la fiche de renseignement ainsi que la fiche sanitaire,
- certifie inscrire mon/mes enfant(s) aux services périscolaires du mercredi (dates à confirmer)

Moyens de paiement :

- Carte bleue via le portail parent
- Chèque
- Espèces
- CESU / Chèque vacances

A : le/...../.....

Signature :