

DEMANDE D'INSCRIPTION AUX ACTIVITÉS PÉRISCOLAIRE 2025/2026

NOM ET PRÉNOM DU RESPONSABLE DE L'ENFANT :

NOM ET PRÉNOM DE L'ENFANT : DATE DE NAISSANCE :

ADRESSE : TÉLÉPHONE :

ECOLE : ☐ MATERNELLE ☐ ELEMENTAIRE

CHOISIR LES ACTIVITES CONCERNEES

(Attention la validation de votre demande est soumise à la disponibilité des places)

RESTAURATION SCOLAIRE :

Résiliation/Rajout (entourer mention utile) d'une inscription à compter du :

Cocher les jours concernés (3 jours minimum par semaine)

☐ lundi ☐ mardi ☐ jeudi ☐ vendredi

ACCUEIL DU MATIN :

Résiliation/Rajout (entourer mention utile) d'une inscription à compter du :

Cocher les jours concernés (2 jours minimum par semaine)

☐ lundi ☐ mardi ☐ jeudi ☐ vendredi

ACCUEIL DU SOIR :

Résiliation/Rajout (entourer mention utile) d'une inscription à compter du :

Cocher les jours concernés (2 jours minimum par semaine)

☐ lundi ☐ mardi ☐ jeudi ☐ vendredi

LE PÉRISPORT:

Résiliation/Rajout (entourer mention utile) d'une inscription à compter du :

ALERTE SMS : je souhaite souscrire à l'alerte SMS pour être prévenu du début de la campagne de demande de réservation aux activités de loisirs des vacances OUI / NON (entourer la mention utile).

MERCREDIS

CENTRE DE LOISIRS DU MERCREDI MATIN SANS REPAS (DE 7h30 à 12h15) :

Résiliation/Rajout (entourer mention utile) d'une inscription à compter du :

CENTRE DE LOISIRS DU MERCREDI JOURNEE AVEC REPAS (DE 7h30 à 18h00) :

Résiliation/Rajout (entourer mention utile) d'une inscription à compter du :

- MERCREDI SPORTIF MATIN SANS REPAS (DE 8H30 ET 11H30) :

Résiliation/Rajout (entourer mention utile) d'une inscription à compter du :

☐ Premier trimestre ☐ Deuxième trimestre ☐ Troisième trimestre

Fait à Antibes, le

Signature du responsable.

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION

Avis sur la demande :

Nom de l'agent :date :