

**FICHE INDIVIDUELLE D'INSCRIPTION**  
**AUX TEMPS PÉRISCOLAIRES 2020-2021**  
**Ecole Élémentaire Antoine de Saint Exupéry**



Nom de l'enfant :

Prénom :

Niveau scolaire :

Nom de l'enseignant :

Je ne suis pas intéressé pour l'accueil du matin et du soir

RESERVATION REGULIERE pour l'année scolaire

	LUNDI	MARDI	JEUDI	VENDREDI
MATIN 07h30/08h25				
SOIR 16h25/18h15				
ETUDE SURVEILLÉE 16h30/17h00 <small>Vous vous engagez à venir récupérer votre enfant entre 17h et 18h15.</small>				

GARDE ALTERNÉE

RESERVATION REGULIERE pour l'année scolaire

Si la garde de l'enfant est définie en fonction des semaines paires et impaires.

SEMAINE PAIRE-Nom du responsable :	LUNDI	MARDI	JEUDI	VENDREDI
MATIN 07h30/08h25				
SOIR 16h25/18h15				
ETUDE SURVEILLÉE 16h30/17h00 <small>Vous vous engagez à venir récupérer votre enfant entre 17h et 18h15</small>				
SEMAINE IMPAIRE-Nom du responsable :	LUNDI	MARDI	JEUDI	VENDREDI
MATIN 07h30/08h25				
SOIR 16h25/18h15				
ETUDE SURVEILLÉE 16h30/17h00 <small>Vous vous engagez à venir récupérer votre enfant entre 17h et 18h15</small>				

RESERVATION PONCTUELLE

Pour toute **réservation ponctuelle** ou **annulation** de réservation, le parent est tenu d'effectuer les démarches nécessaires **au plus tard la veille pour le lendemain.**

**Passé ce délai, les journées réservées seront passibles d'une pénalité de 5€10.**

Vous pouvez :

- . Annuler directement via le **Portail Famille** en vous connectant avec vos codes d'accès
- . Réserver ou annuler par **mail** à [apselementaire@langon33.fr](mailto:apselementaire@langon33.fr)
- . Réserver ou annuler par message **SMS** au **06 48 34 70 58**
- . Réserver ou annuler avec le **Directeur de l'accueil périscolaire** durant les temps d'accueil (07h30/08h25 et 16h25/18h15)

## RESTAURATION SCOLAIRE

### INSCRIPTION RÉGULIÈRE.

Dans ce cas, je coche obligatoirement le(s) jours choisi(s)

LUNDI     MARDI     JEUDI     VENDREDI

### INSCRIPTION EXCEPTIONNELLE sollicitée pour le jour J, impérativement avant 9h00.

DEMANDE DE REPAS    SANS PORC     SANS VIANDE

## TRANSPORT SCOLAIRE DU SISS

Mon enfant utilise le transport scolaire du SISS :    OUI     NON

## INFORMATION FACTURATION    DÉSIGNATION DU PAYEUR UNIQUE POUR LA FAMILLE

Nom **qui apparaîtra sur la facture** : .....

Adresse à laquelle la facture sera adressée :

.....

Commune : ..... CP : .....

N° ALLOCATAIRE CAF (sur lequel est rattaché l'enfant) : .....

N° AUTRE RÉGIME (MSA...) : .....

**ACCEPTÉ** de recevoir les factures mensuelles uniquement sur l'adresse courriel ci-dessous et de ne plus recevoir les factures papier (*écrire en majuscules, merci*) :

.....@.....

### **GARDE ALTERNÉE**    **DEMANDE DE FACTURATION SEPARÉE**

**PAYEUR 2**    SEMAINE    PAIRE     IMPAIRE

Nom **qui apparaîtra sur la facture** : .....

Adresse à laquelle la facture sera adressée :

.....

Commune : ..... CP : .....

N° ALLOCATAIRE CAF (sur lequel est rattaché l'enfant) : .....

N° AUTRE RÉGIME (MSA...) : .....

**ACCEPTÉ** de recevoir les factures mensuelles uniquement sur l'adresse courriel ci-dessous et de ne plus recevoir les factures papier (*écrire en majuscules, merci*) :

.....@.....