

## FICHE D'APPROBATION DES REGLEMENTS INTERIEURS 2016/2017

Je soussigné, Madame, Monsieur.....  
Responsable de l'enfant.....

Enfants	1 <sup>er</sup> enfant	2 <sup>ème</sup> enfant	3 <sup>ème</sup> enfant	4 <sup>ème</sup> enfant
Nom de famille				
Prénom				
Date de naissance				

Demeurant.....

Déclare sur l'honneur avoir pris connaissance des règlements intérieurs de la restauration scolaire, de la garderie périscolaire et des accueils de loisirs sans hébergement.

Mon enfant fréquentera les services suivants :

Services	1 <sup>er</sup> enfant	2 <sup>ème</sup> enfant	3 <sup>ème</sup> enfant	4 <sup>ème</sup> enfant
Restauration scolaire	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 <input type="checkbox"/>
Garderie Périscolaire	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 <input type="checkbox"/>
Accueils de Loisirs	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 <input type="checkbox"/>

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**SIGNATURE DU ou DES REPRESENTANT(S) LEGAL (aux)**  
**Mention « Lu et approuvé »**

### **INSCRIPTION**

Pôle Éducation Enfance Jeunesse  
Accueil Mairie PRIM', 11 rue Michelet, 30100 Alès  
**Téléphone : 04 66 56 11 37 – 04 66 56 11 11**