



Ecole St Joseph
26 rue de la mairie
44470 MAUVES SUR LOIRE
02 40 25 51 11
ec.mauves.st-joseph@ec44.fr



Centre de loisirs 07 66 15 45 60
centredeloisirs.mauves@orange.fr

INSCRIPTIONS CENTRE DE LOISIRS MERCREDI MATIN **2020- 2021**

Le tarif forfaitaire pour la matinée de 8h00 à 12h00 soit 4 heures au centre de loisirs est de 9€ pour un enfant (8€ pour le deuxième enfant, 6,50€ pour le troisième).

L'arrivée des enfants pourra se faire de 8h00 à 9h00. La reprise des enfants sera effective à 12h00. Elle ne sera pas possible avant sauf situation exceptionnelle. Dans ce cas, merci de prévenir le chef d'établissement le lundi précédent le jour de l'accueil.

- ⇒ *Le talon signé du règlement intérieur,*
- ⇒ *La feuille d'autorisation,*
- ⇒ *La fiche d'urgence.*

INSCRIPTION AU CENTRE DE LOISIRS – ANNEE 2020 - 2021

Document à renvoyer rempli par mail à ec.mauves.st-joseph@ec44.fr

Centre de loisirs 07 66 15 45 60
ec.mauves.st-joseph@ec44.fr

NOM de la famille :

Adresse :

Téléphone :

Mail :

NOM et PRENOM de l'enfant	Classe sur l'année 2020-2021	Inscription au centre de loisirs privé au sein de l'école St Joseph le mercredi matin (fréquence envisagée à titre indicatif)	ira au centre de loisirs <u>municipal</u> l'après midi
		<input type="checkbox"/> Tous les mercredis matins <input type="checkbox"/> 1 mercredi sur 2 <u>merci de nous indiquer les n° de semaines concernées ou les jours :</u> <input type="checkbox"/> 2 mercredis sur 3 <u>merci de nous indiquer les n° de semaines concernées ou les jours :</u> <input type="checkbox"/> 1 mercredi par mois <u>merci de nous indiquer les n° de semaines concernées ou les jours :</u> Merci de préciser l'heure d'arrivée de l'enfant : _____	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> PONCTUELLEMENT
		<input type="checkbox"/> Tous les mercredis matins <input type="checkbox"/> 1 mercredi sur 2 <u>merci de nous indiquer les n° de semaines concernées ou les jours :</u> <input type="checkbox"/> 2 mercredis sur 3 <u>merci de nous indiquer les n° de semaines concernées ou les jours :</u> <input type="checkbox"/> 1 mercredi par mois <u>merci de nous indiquer les n° de semaines concernées ou les jours :</u> Merci de préciser l'heure d'arrivée de l'enfant : _____	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> PONCTUELLEMENT
		<input type="checkbox"/> Tous les mercredis matins <input type="checkbox"/> 1 mercredi sur 2 <u>merci de nous indiquer les n° de semaines concernées ou les jours :</u> <input type="checkbox"/> 2 mercredis sur 3 <u>merci de nous indiquer les n° de semaines concernées ou les jours :</u> <input type="checkbox"/> 1 mercredi par mois <u>merci de nous indiquer les n° de semaines concernées ou les jours :</u> Merci de préciser l'heure d'arrivée de l'enfant : _____	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> PONCTUELLEMENT

Signatures des parents :