# ENFANT SUPPLÉMENTAIRE

- Enfant : .....
  classe : .....

Cochez les cases des services et des jours de réservation souhaités dans les tableaux ci-dessous, sous reserve de places disponibles :

| | | Lundi | Mardi | Jeudi | Vendredi |
|---|---|---|---|---|---|
| | Accueil périscolaire du matin (de 7h à 8h30) | | | | |
| | Restauration Scolaire | | | | |
| | Étude de 17h à 18h (minimum de 2 jours obligatoires) | | | | |
| | Accueil périscolaire du soir (de 18h à 19h) | | | | |

**Services occasionnels :**

☐ **Accueil périscolaire du matin** ☐ **Restauration scolaire**
☐ **Accueil périscolaire du soir**

---

☐ **Spécificité alimentaire :** ☐ **Allergie alimentaire :**

☐ **Centre de loisirs uniquement sur fiche de réservation à retirer en Mairie**

☐ ***Je certifie avoir reçu et pris connaissance des règlements des services périscolaires et m'engage à respecter l'ensemble des modalités fixées par la ville.***

Date : Signature(s) :