

S.I.R.P.L.A.C.E.S.

Syndicat Intercommunal de Regroupement Pédagogique
 Ladaux – Arbis – Cantois – Escoussans - Soulignac
 130 Le Bourg Sud Cantois - 33760 PORTE-DE-BENAUGE
 05 57 34 40 26 / sirplaces@gmail.com

Fiche d'inscription aux services périscolaires *Année 2019-2020*

Enfant

NOM.....

PRENOM

Classe fréquentée à la rentrée

		LUNDI	MARDI	JEUDI	VENDREDI
RESTAURATION		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Occasionnel	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Occasionnel	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Occasionnel	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Occasionnel
ACCUEIL PERISCOLAIRE	Matin	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Occasionnel	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Occasionnel	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Occasionnel	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Occasionnel
	Soir	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Occasionnel	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Occasionnel	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Occasionnel	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Occasionnel
RAMASSAGE SCOLAIRE		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Occasionnel			

Communication

Je souhaite que les communications avec le SIRPLACES (informations, factures...) soient effectuées

par mail : Oui Non

Si oui, merci d'indiquer votre adresse mail en lettres capitales :

.....

Je soussigné(e).....

représentant(e) légal(e) de l'enfant.....

certifie sur l'honneur, l'exactitude des renseignements portés sur ce dossier d'inscription.

Je m'engage à signaler tout changement au secrétariat du SIRPLACES.

Fait à,

Signature du (des) représentant(s)

Le