



## FICHE D'INSCRIPTION : GARDERIE ANNÉE 2025/2026

**A RETOURNER EN MAIRIE AU PLUS TARD LE 11 JUILLET 2025**

⇒ Garderie les jours de classe de 7h00 à 8h50 et de 16h30 à 18h30. Tel responsable de la garderie : 06 89 63 69 68.

**Prix du ticket : forfait de 2,80 € le matin et forfait de 2,80 € le soir.**

|                             |                                 |
|-----------------------------|---------------------------------|
| Noms et prénoms des enfants | École et classe(s) en 2025/2026 |
| .....                       | .....                           |
| .....                       | .....                           |
| .....                       | .....                           |
| .....                       | .....                           |

**TRANSPORT ALEOP BUS SCOLAIRE POUR GARDERIE**

**ÉCOLE PRIVÉE**

OUI

☐

NON

☐

|       | LUNDI | MARDI |  | JEUDI | VENDREDI |
|-------|-------|-------|--|-------|----------|
| MATIN |       |       |  |       |          |
| SOIR  |       |       |  |       |          |

**Les tickets garderie sont des pièces comptables, le plus grand soin doit être réservé à leur restitution.**

**Pour les enfants jusqu'à 6 ans, nous proposons de garder les tickets achetés pour éviter les pertes.**

Sur demande, une attestation de paiement peut vous être remise au secrétariat de mairie par trimestre ou semestre.

### RESPONSABLES :

|                            |                            |
|----------------------------|----------------------------|
| NOM : .....                | NOM : .....                |
| Prénom : .....             | Prénom : .....             |
| Adresse : .....            | Adresse : .....            |
| Commune : .....            | Commune : .....            |
| Tel personnel fixe : ..... | Tel personnel fixe : ..... |
| Tel portable : .....       | Tel portable : .....       |
| Email : .....              | Email : .....              |
| Profession : .....         | Profession : .....         |
| Employeur : .....          | Employeur : .....          |
| Tel bureau : .....         | Tel bureau : .....         |

• **Personne à prévenir en cas d'urgence :** Nom : ..... Prénom : .....  
Tel portable : ..... Domicile : .....

• **Personne (1 seule) autorisée à retirer l'enfant, autre que les parents (prévoir une pièce d'identité) :**

Nom : ..... Prénom : ..... Téléphone : .....

N° CAF ou MSA : .....

### ASSURANCE RESPONSABILITÉ CIVILE

Assureur : ..... N° assuré : .....

Adresse : .....

MÉDECIN : ..... Ville : ..... Téléphone : .....

*Nous certifions l'exactitude des renseignements donnés et avoir pris connaissance du règlement de discipline du service  
et nous nous engageons à le faire respecter par notre (nos) enfant(s).*

Fait à ..... Le .....

Signatures des responsables de l'enfant (précédées de la mention « lu et approuvé ») :

Mme (Nom Prénom) .....

M. (Nom Prénom) .....