



Maison de la Jeunesse  
*Service Enfance Jeunesse*

Accueil : 04.94.45.82.43 | [guichet-unique@ville-lemuy.fr](mailto:guichet-unique@ville-lemuy.fr)

Responsable du service C.LLATA PRIETO : 04.94.45.41.66 | [jeunesse@ville-lemuy.fr](mailto:jeunesse@ville-lemuy.fr)

FICHE DE PRE-INSCRIPTION POUR LES ACCUEILS PERISCOLAIRES

**NOVEMBRE 2024**

**INSCRIPTIONS à partir du 14/10/2024 (ATTENTION Places limitées!!!)**  
**LES INSCRIPTIONS SE FERONT EN FONCTION DE LA DATE DE RETOUR DES FICHES D'INSCRIPTIONS!!!**

Les inscriptions se font auprès du service aux horaires suivants :

- ⇒ **Lundi et Jeudi** : 8h30 - 12h / 13h30 - 18h30
- ⇒ **Mercredi** : 10h00 à 12h00
- ⇒ **Mardi et Vendredi** : 16h00 - 18h30

**Aucune inscription ne pourra se faire par téléphone .**

**Pour que l'inscription de votre enfant soit prise en compte, vous devez retirer le « DOSSIER UNIQUE » pour l'année scolaire 2024/2025 à la Maison de la Jeunesse. Une fois complet, la fiche de pré-inscription vous sera remise afin de réserver les accueils.**

**RAPPEL**

- \* Vous devez remplir 1 dossier d'inscription par enfant
- \* 1 fiche de pré-inscription
- \* Tout dossier incomplet ne pourra être traité.
- \* **Après validation par notre service, il sera impossible de modifier vos réservations (sauf problème majeur).**
- \* **Attention, ce document doit être rempli lisiblement afin qu'il n'y ait aucune erreur possible, sur le nom de l'enfant ou dans le choix des dates.**
- \* La facturation pour ces accueils vous sera adressée par la Régie Multiservices.

**GROUPE SCOLAIRE DU CENTRE VILLE**

	Enfant 1	Enfant 2	Enfant 3
<b>NOM</b>			
<b>Prénom</b>			
<b>Age / Classe</b>			

**Accueil du Matin / 7h30 - 8h30**

Prénom	L	M	J	V	M	J	V	L	M	J	V	L	M	J	V
	4	5	7	8	12	14	15	18	19	21	22	25	26	28	29
1															
2															
3															

**Accueil du Soir - Maison De La Jeunesse / 16h30 - 18h30 | Départ à partir de 17h00**

Prénom	L	M	J	V	M	J	V	L	M	J	V	L	M	J	V
	4	5	7	8	12	14	15	18	19	21	22	25	26	28	29
1															
2															
3															

**Accueil du Mercredi / 7h30 - 18h30 | Départ à partir de 17h00**

Prénom	06/11			13/11			20/11			27/11		
	Mat	Rep	AM									
1												
2												
3												

Je souhaite que cette inscription soit identique toute l'année scolaire 2024/2025

Je souhaite renouveler l'inscription chaque mois et m'engage à passer auprès du service avant le 25 de chaque mois

Nom / Prénom du représentant légal de l'enfant :	Validation par le Service Enfance Jeunesse
Date et Signature :	Date et Signature :