Muy

Maison de la Jeunesse

Service Enfance Jeunesse

Accueil: 04.94.45.82.43 | guichet-unique@ville-lemuy.fr

Responsable du service C.LLATA PRIETO: 04.94.45.41.66 | jeunesse@ville-lemuy.fr

FICHE DE PRE-INSCRIPTION POUR LES ACCUEILS PERISCOLAIRES

MARS 2025

INSCRIPTIONS à partir du 10/02/2025 (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 préinscription 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.

FICHE DE PRE-INSCRIPTION ACCUEILS PERISCOLAIRES

EXCEL MAELIS

MARS 2025

GROUPE SCOLAIRE DU CENTRE VILLE

	Enfant 1	Enfant 2	Enfant 3
NOM			
Prénom			
Age / Classe			

Age / Classe						_						1					
					- 11												
		0.0	į, į	Accu	ieil d	u M	atin	/ 7h	30 -	8h30							
	L	М	J	٧	L	М	J	٧	L	М	J	٧	L	М	J	٧	L
Prénom	3	4	6	7	10	11	13	14	17	18	20	21	24	25	27	28	31
1											- 10						
2	-	,	_				_				-						
3	<u> </u>													<u> </u>			<u></u>
Accueil du	Soir	- Mai	ison l	De La	a Jeu	ness	e / 1	6h30	- 18	h30	Dép	art	par	tir de	17h	00	
	L	М	J	V	L	M	J	٧	L	M	J	٧	L	М	J	V	L
Prénom	3	4	6	7	10	11	13	14	17	18	20	21	24	25	27	28	31
1																	
2																	
3			8														
	Accue	il du	Merc	redi	17	7h30	- 18	130	Dép	art à	part	tir de	17h	00			
		1100000			1										26	/na	
		05/03				1	12/03 19/0			103	03 26/03						
Prénom		Mat	Rep) /	AM	Mat	Re	p	AM	Mat	Re	ер	AM	Ma	t R	ер	AM
1																	
2			-				-	+								-	
22		-	-	-	-		-	-			-				+	+	
3																	
Je souha	ite qu	e cett	e insc	riptic	on soi	it idei	ntique	e tou	te l'ai	nnée :	scola	re 20	24/2	025			
Je souha 25 de ch	ite rei aque	nouve mois	ler l'ir	nscrip	otion	chaq	ue m	ois et	m'er	igage	à pas	ser a	uprè:	s du s	ervic	e ava	nt le
Nom / Prénom du représentant légal de l'enfant :							Validation par le Service Enfance Jeunesse										
Date et Signature :							Da	te et S	ignatur	e:							