



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

AVRIL 2025

INSCRIPTIONS à partir du 10/03/2025 (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 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.

| | | | | |
|--|--|-------|--------|------------|
| FICHE DE PRE-INSCRIPTION ACCUEILS PERISCOLAIRES | | EXCEL | MAELIS | AVRIL 2025 |
| GROUPE SCOLAIRE DU CENTRE VILLE | | | | |

| | Enfant 1 | Enfant 2 | Enfant 3 |
|--------------|----------|----------|----------|
| NOM | | | |
| Prénom | | | |
| Age / Classe | | | |

| Accueil du Matin / 7h30 - 8h30 | | | | | | | | |
|--------------------------------|---|---|---|----|----|----|----|----|
| Prénom | M | J | V | M | J | V | L | M |
| | 1 | 3 | 4 | 22 | 24 | 25 | 28 | 29 |
| 1 | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | |

| Accueil du Soir - Maison De La Jeunesse / 16h30 - 18h30 Départ à partir de 17h00 | | | | | | | | |
|--|---|---|---|----|----|----|----|----|
| Prénom | M | J | V | M | J | V | L | M |
| | 1 | 3 | 4 | 22 | 24 | 25 | 28 | 29 |
| 1 | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | |

| Accueil du Mercredi / 7h30 - 18h30 Départ à partir de 17h00 | | | | | | | | | |
|---|-------|-----|----|-------|-----|----|-------|-----|----|
| Prénom | 02/04 | | | 23/04 | | | 30/04 | | |
| | Mat | Rep | AM | Mat | Rep | AM | Mat | Rep | AM |
| 1 | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | |

| | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Je souhaite que cette inscription soit identique toute l'année scolaire 2024/2025 |
| <input type="checkbox"/> | 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 : |