



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 LE CENTRE DE LOISIRS

**VACANCES DE PRINTEMPS 2025**

**INSCRIPTIONS DU 17/03/2025 AU 21/03/2025**

Les inscriptions se font auprès du service aux horaires suivants :

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

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

- \* Ce document vous permet de choisir les dates d'inscription de votre enfant aux accueils extrascolaires, ceci en fonction de vos besoins, de votre situation administrative et du règlement intérieur des accueils de loisirs.
- \* Le jour de l'inscription, vous remettrez cette fiche dûment remplie et signée auprès du Service Enfance Jeunesse.
- \* La facturation pour ces accueils vous sera adressée par la Régie Multiservices.

→ **[Le dossier unique d'inscription 2024/2025 doit être à jour](#)**

- \* Vous devez remplir 1 dossier d'inscription par enfant
- \* 1 fiche de pré-inscription
- \* Tout dossier incomplet ne pourra être traité.
- \* Les enfants des pôles 3-5 ans et 6-11 ans peuvent être inscrits à la journée ou à la demi-journée **avec ou sans repas, départ soit à 12h, soit à 13h30.**
- \* **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.**

FICHE DE PRE-INSCRIPTION	EXCEL	MAELIS	ACCUEIL DE LOISIRS
--------------------------	-------	--------	--------------------

**VACANCES DE PRINTEMPS 2025 DU 07/04/2025 AU 18/04/2025**

<b>GROUPE SCOLAIRE DE LA PEYROUAS</b>	<input type="checkbox"/>	<b>GROUPE SCOLAIRE DU CENTRE VILLE</b>	<input type="checkbox"/>
---------------------------------------	--------------------------	--	--------------------------

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

SEMAINE	matin	repas	A-midi	matin	repas	A-midi	matin	repas	A-midi
Lundi 07/04									
Mardi 08/04									
Mercredi 09/04									
Jeudi 10/04									
Vendredi 11/04									

SEMAINE	matin	repas	A-midi	matin	repas	A-midi	matin	repas	A-midi
Lundi 14/04									
Mardi 15/04									
Mercredi 16/04									
Jeudi 17/04									
Vendredi 18/04									

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