

**Direction de la politique éducative locale**

Tél. 04.72.47.11.28 Fax : 04.72.47.11.35

[catherine.gibert@ville-genas.fr](mailto:catherine.gibert@ville-genas.fr)

Mardi : 8 h 30 à 12 h sans rendez-vous

Mercredi : 13 h 30 à 17 h 30 sur rendez-vous

Jeudi : 13 h 30 à 18 h 00 sur rendez-vous

**MODALITÉS POUR UNE DEMANDE D'INSCRIPTION  
À L'ACCUEIL DE LOISIRS MATERNEL LES MOUSSAILLONS (3/6 ans)**

**Lors de l'inscription auprès de la direction de la politique éducative locale, se présenter avec :**

- La (les) fiche(s) de renseignements complétée(s) ☒ **à fournir**
- La fiche sanitaire **complétée et signée** ☒ **à fournir**
- La copie des vaccins (les 2 doubles pages du carnet de vaccination) ☒ **à fournir**
- L' (les) original(aux) ☒ **à présenter**+ copie(s) dernier(s) avis d'imposition du couple ou des deux parents, et/ ou le compte de résultat ☒ **à fournir**
- Les Fiches **complétées et signées**, des autorisations parentales jointes au règlement intérieur ☒ **à fournir**
- L'attestation responsabilité civile ou extra scolaire de l'enfant établie par votre assureur (pièce à renouveler chaque année) ☒ **à fournir**
- L'original du livret de famille ou de l'extrait d'acte de naissance ☒ **à présenter**
- Un justificatif de domicile de moins de 3 mois ☒ **à présenter**
- Le numéro d'allocataire CAF ou assimilé ☒ **à présenter**
- Le nom de la caisse d'affiliation si non affilié au régime général ☒ **à présenter**

**L'enfant**

**Nom :** ..... **Prénom :** ..... **Sexe :**  Féminin  
 Masculin

**Né(e) le :** .....

**Lieu de naissance :** ..... (département) .....

**INSCRIPTION POUR LE MOIS DE :**

.....

Ce bulletin doit être rempli et retourné par courrier ou par fax au plus tard 10 jours avant la date choisie (sous réserve des places disponibles). Paiement à réception de la facture.

**1 FEUILLE D'INSCRIPTION PAR ENFANT ET PAR MOIS.**

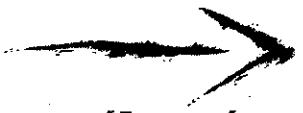
NOM DE L'ENFANT : .....

PRENOM DE L'ENFANT : .....



**INSCRIPTION MERCREDIS  
HORS VACANCES SCOLAIRES**

	Matin	Matin + repas	Repas + après-midi	Après-midi	Journée
Mercredi ...					
Mercredi ...					
Mercredi ...					
Mercredi ...					
Mercredi ...					



**INSCRIPTION VACANCES**

**(Journées complètes uniquement - 2 jours minimum par semaine)**

	Semaine du ..... Au .....	Semaine du ..... Au .....	Semaine du ..... Au .....	Semaine du ..... Au .....
LUNDI				
MARDI				
MERCREDI				
JEUDI				
VENREDI				

**Votre tarif journée :** ..... euros

**SIGNATURE :**