



République Française

VILLE DE TOULON

Hôtel de Ville - Avenue de la République - CS 71407 - 83056 TOULON Cedex - 04 94 36 30 00

Direction Éducation
Tél. 04 94 36 32 07
bdieducation@mairie-toulon.fr

DEMANDE D'INSCRIPTION À LA RESTAURATION ET AUX ACCUEILS PÉRISCOLAIRES

Pour l'année scolaire 2019 / 2020

• Enfant concerné

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : ____ / ____ / ____ Sexe : Masculin Féminin

Existence d'un P.A.I. (Projet d'Accueil Individualisé) : Oui Non

Ecole fréquentée en septembre 2019 : _____

• Renseignements relatifs au demandeur

Nom : _____ Prénom : _____

Nom de naissance : _____ Date de naissance: ____ / ____ / ____

En cas de garde alternée, préciser semaine paire ou impaire : _____

• Prestations souhaitées

	Jours souhaités	Paiement par prélèvement
Accueil du matin (7h30 – 8h30)	<input type="checkbox"/> Lundi <input type="checkbox"/> Mardi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/> Vendredi	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Restauration scolaire (11h30 – 13h30)	<input type="checkbox"/> Lundi <input type="checkbox"/> Mardi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/> Vendredi	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Accueil du soir (16h30 – 18h00)	<input type="checkbox"/> Lundi <input type="checkbox"/> Mardi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/> Vendredi	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

• Autorisation de sortie (pour les enfants inscrits en école élémentaire de plus de 6 ans)

- Je n'autorise pas mon enfant à quitter seul l'accueil périscolaire
 J'autorise mon enfant à quitter seul l'accueil périscolaire à partir de 18h00 les jours suivants :
 Lundi Mardi Jeudi Vendredi

• Justificatifs complémentaires à fournir

- ✓ Attestation de travail avec entête, cachet et signature de l'employeur précisant les jours et horaires travaillés,
- ✓ Attestation mensuelle de paiement CAF de moins de 3 mois pour bénéficier d'un tarif réduit.

Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur applicable à cette activité.

Fait à _____ le _____

Signature :