



Mairie des Contamines Montjoie  
Service de la Vie scolaire  
4 route de Notre Dame de la Gorge – 74170 LES CONTAMINES MONTJOIE  
04.50.47.00.20 – viescolaire@mairie-lescontamines.com

## DOSSIER D'INSCRIPTION ANNEE SCOLAIRE 2023-2024 PERISCOLAIRE – RESTAURANT SCOLAIRE

### **DOCUMENTS A NOUS RETOURNER AU PLUS TARD LE 12 AOÛT 2023 :**

- Fiche de renseignement ci-jointe
- Copie des vaccinations
- Attestation d'assurance scolaire 2023-2024 (comportant les temps périscolaires)

### **HORAIRES ET TARIFS**

La garderie périscolaire et le restaurant scolaire sont des services proposés par la mairie pour les enfants scolarisés au Groupe Scolaire Alexis Bouvard, pendant la période scolaire, dans la limite des capacités d'accueil.

Le goûter est fourni aux enfants inscrits à la garderie périscolaire du soir.

Les tarifs ont été adoptés par décision du maire n°DEC2023-001 et peuvent être modifiés en cours d'année.

| SERVICES            | JOURS                             | HORAIRES      | TARIFS   |
|---------------------|-----------------------------------|---------------|--|
| PERISCOLAIRE MATIN  | LUNDI - MARDI<br>JEUDI - VENDREDI | 7h30 – 8h20   | Tarif unique : 2.30 €  |
| RESTAURANT SCOLAIRE | LUNDI - MARDI<br>JEUDI - VENDREDI | 12h00 – 13h20 | Repas régulier : 4.90 €<br>Repas occasionnel ou majoré : 6.50 €<br>Surveillance cantine (panier repas fourni par la famille): 2,10 € |
| PERISCOLAIRE SOIR   | LUNDI - MARDI<br>JEUDI - VENDREDI | 16h00 – 18h30 | Tarif horaire : 3.50 €<br>(Toute heure commencée est due)  |

**NOM/PRENOM DE L'ENFANT :** .....  
**NE(E) :** .....  
**CLASSE :** .....

| PERE                          | MERE                          |
|-------------------------------|-------------------------------|
| NOM : .....<br>PRENOM : ..... | NOM : .....<br>PRENOM : ..... |
| ADRESSE POSTALE :             | ADRESSE POSTALE :             |
| @ :                           | @ :                           |
| PORTABLE : .....              | PORTABLE : .....              |

| INSCRIPTIONS PRÉVISIONNELLES |                    |         |                   |
|------------------------------|--------------------|---------|-------------------|
|                              | PERISCOLAIRE MATIN | CANTINE | PERISCOLAIRE SOIR |
| LUNDI                        |                    |         |                   |
| MARDI                        |                    |         |                   |
| JEUDI                        |                    |         |                   |
| VENDREDI                     |                    |         |                   |

**PAI - Allergies alimentaires de l'enfant :**

.....  
 .....  
 .....

**Personnes majeures autorisées à venir chercher l'enfant :**

NOM / PRENOM / TELEPHONE :

.....

NOM / PRENOM / TELEPHONE :

.....

NOM / PRENOM / TELEPHONE :

.....

Autorise ou  n'autorise pas la prise de photo par le service communication de la mairie

Déclarent avoir pris connaissance et respecter le **Règlement intérieur et** s'engagent à le respecter

**SIGNATURE DES REPRESENTANTS LEGAUX**, précédé de la mention « Lu et approuvé » :

Date :