

Cette fiche est mensuelle

Si votre enfant fréquente de manière régulière un accueil à l'année **veuillez remplir la fiche annuelle.**

NOM : ..... Prénom : .....

Date de naissance : .....

Ecole :                      Maternelle                       Élémentaire

Email .....



**Ce document est à remettre au plus tard le 20 du mois précédent.**

**Aucune réservation ne se fera oralement.**

**Pour chaque date du mois, veuillez cocher les réservations souhaitées.**

*Pour l'accueil périscolaire, des modifications seront possibles dans un délai de 48 heures ; 1 semaine pour les mercredis. Si vous rencontrez des difficultés à remplir cette fiche mensuellement, merci de prendre contact avec le service qui étudiera votre demande. Toutes les demandes et toutes les modifications sont à faire par écrit*

*(courrier ou mail) auprès de l'**Espace Famille***

[espacefamille@cc-est-tourangeau.fr](mailto:espacefamille@cc-est-tourangeau.fr)

| NOVEMBRE 2016                                       | J | V | L | M | M | J  | V                     | L  | M  | M  | J  | V  | L  | M  | M  | J  | V  | L  | M  | M  |
|-----------------------------------------------------|---|---|---|---|---|----|-----------------------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| Dates                                               | 3 | 4 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11                    | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 28 | 29 | 30 |
| Périscolaire Matin                                  |   |   |   |   |   |    | F<br>É<br>R<br>I<br>É |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| Périscolaire Soir                                   |   |   |   |   |   |    |                       |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| Centre de Loisirs du Mercredi<br>Repas + après-midi |   |   |   |   |   |    |                       |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |

**Pour le Centre de Loisirs,  
si les fiches de réservations sont envoyées après le 20 du mois précédent,  
nous ne pourrons pas vous garantir une place, pour votre ou vos enfants.**

Votre CONTACT

Espace Famille  [espacefamille@cc-est-tourangeau.fr](mailto:espacefamille@cc-est-tourangeau.fr) ☎ 02 47 45 61 70

Du lundi au vendredi de 10h à 13h et de 13h45 à 17h45

Je soussigné(e) M/Mme .....responsable de l'enfant ci-dessus indiqué,

déclare vouloir l'inscrire pour les périodes cochées dans le tableau.

Je déclare avoir pris connaissance et accepter les règles d'inscription.

Règlement intérieur et tarifs disponibles sur le site de l'espace famille : [www.espace-famille.net/ccet](http://www.espace-famille.net/ccet)

Fait à ..... Le ..... Signature :

**LE BULLETIN EST A RETOURNER AUPRES DE L'ESPACE FAMILLE ou à déposer sur le lieu d'accueil auprès des équipes**