

## FICHE DE PREVISIONS

### Inscription Accueil Péri-scolaire

**Service Espace Famille**  
téléphone: **09 69 36 24 12**  
fax: **04 91 67 16 92**  
courriel: **espacefamille@vlpm.com**

Année Scolaire 20..... / 20.....

Nom de l'enfant : ..... Prénom : .....  
Établissement fréquenté : ..... Classe : .....

#### **PERIODICITE DE FREQUENTATION :** (cocher votre choix d'inscription)

Je souhaite inscrire mon enfant à l'accueil péri-scolaire **occasionnellement** : *je n'effectue aucune prévision mais les présences de mon enfant seront facturés au tarif « matin ou soir occasionnel » et donc majorés.*

Je souhaite inscrire mon enfant à l'accueil péri-scolaire, **pour toute l'année scolaire**, les jours suivants : (entourer vos choix)

Lundi matin  
Lundi soir

Mardi matin  
Mardi soir

Jeudi matin  
Jeudi soir

Vendredi matin  
Vendredi soir

Mon enfant fréquentera l'accueil péri-scolaire dès le premier jour de l'activité ? : Oui Non

Si non, préciser une date : ..... / ..... / .....

***Cette sélection est modifiable sur l'Espace famille internet. Le délai de modification est de 15 jours calendaires.***

Je souhaite inscrire mon enfant à l'accueil péri-scolaire et effectuer mes prévisions mensuellement : *j'effectuerai donc mes prévisions sur mon espace famille internet. Le délai de modification est de 15 jours calendaires.*

***Attention : Conformément au règlement intérieur de l'espace Famille, toute présence constatée sera systématiquement facturée.***

#### **PERSONNE PRENANT EN CHARGE FINANCIEREMENT L'ACTIVITE :**

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

☎ : ..... @ : .....

Lien de parenté avec l'enfant ? : Mère  Père  Tuteur  Assistant(e) Familial(e)

***Il est rappelé aux familles que l'accueil à l'activité Accueil Péri-scolaire nécessite obligatoirement :***

***- le dépôt d'un dossier d'inscription auprès de l'Espace Famille***

***- de ne pas être débiteur à l'égard de la municipalité d'une quelconque somme au titre du service de l'accueil péri-scolaire.***

***L'inscription sera donc annulée si une dette est constatée avant la rentrée de septembre 2021.***

Je soussigné(e), ....., responsable légal de l'enfant ..... certifie l'exactitude des renseignements portés sur ce documents, et atteste avoir pris connaissance des règlements intérieurs de l'Espace famille et des activités municipales disponibles sur le site de la ville.

Fait à ....., le .....

Signature du/des responsables légaux :

➔ Si au cours de l'année, un des renseignements de cette fiche est modifié, pensez à prévenir le **Espace Famille** :

223, Avenue François Mitterrand – 13170 Les Pennes Mirabeau  
Tél. : 09 69 36 24 12 – Fax : 04 91 67 16 92 – mail : [espacefamille@vlpm.com](mailto:espacefamille@vlpm.com)