

**FICHE D'INSCRIPTION  
ACCUEIL PERISCOLAIRE  
2021-2022**

**SERVICE PAYANT**

Joindre la fiche  
sanitaire et  
l'attestation de votre  
quotient familial

**Contacts garderie :**

Thenay : 07 86 94 49 99

Monthou Sur Cher : 02 54 71 25 90

**Contact Affaires Scolaires Controis-en-  
Sologne : 02.54.79.76.16**

**THENAY ET MONTHOU SUR CHER**

Nom et prénom de l'enfant	Né(e) le	Classe fréquentée

Cocher la (les) case(s) correspondante(s) :

<input type="checkbox"/> <b>THENAY</b>	<input type="checkbox"/> <b>MONTHOU SUR CHER</b>
<input type="checkbox"/> Uniquement le matin de 7h00 à 8h20	<input type="checkbox"/> Uniquement le matin de 7h30 à 8h50
<input type="checkbox"/> Matin et Soir de 16h00 à 17h30	<input type="checkbox"/> Matin et Soir de 16h30 à 17h30
<input type="checkbox"/> Matin et Soir de 16h00 à 18h30	<input type="checkbox"/> Matin et Soir de 16h30 à 18h30
<input type="checkbox"/> Uniquement le soir de 16h00 à 18h30	<input type="checkbox"/> Uniquement le soir de 16h30 à 18h30
<input type="checkbox"/> Occasionnellement le matin	<input type="checkbox"/> Occasionnellement le matin
<input type="checkbox"/> Occasionnellement le soir	<input type="checkbox"/> Occasionnellement le soir

**Votre quotient familial :**

**Votre numéro d'allocataire :**

Je soussigné, Madame – Monsieur.....  
responsable légal de l'enfant .....  
déclare :

- avoir pris connaissance du tarif qui me sera appliqué, par enfant et suivant mon quotient familial pour  
2021 / 2022,  
et m'engage à régler cette somme auprès des Trésoreries de Contres ou de Romorantin.

Signatures des représentants légaux (précédées de la mention manuscrite "Lu et approuvé").

A,

le,