

**Année scolaire 2018/2019**  
**Bulletin Unique d'Inscription**  
**Services périscolaires et transport**

Je soussigné(e) Monsieur ou Madame (Nom **Prénom**).....  
demeurant à (adresse complète).....  
adresse mail..... N° tel (**le midi**).....

**RENSEIGNEMENTS ENFANTS**

Demande l'inscription pour l'(es) élève(s) :

Nom prénom enfant	Date et lieu de naissance	Classe fréquentée

**TRANSPORT** : (obligation de fréquentation régulière sur l'année)

Prénom enfant : .....

Navette entre les sites scolaires :

**Matin :**

Ballon ⇌ St Mars

St Mars ⇌ Ballon

**Midi :**

Ballon ⇌ St Mars

St Mars ⇌ Ballon

**Soir :**

Ballon ⇌ St Mars

St Mars ⇌ Ballon

Enfant fréquentant le transport scolaire (car du collège):

L'enfant utilise le service :

Le matin

Le soir

Prénom enfant : .....

Navette entre les sites scolaires :

**Matin :**

Ballon ⇌ St Mars

St Mars ⇌ Ballon

**Midi :**

Ballon ⇌ St Mars

St Mars ⇌ Ballon

**Soir :**

Ballon ⇌ St Mars

St Mars ⇌ Ballon

Enfant fréquentant le transport scolaire (car du collège):

L'enfant utilise le service :

Le matin

Le soir

Prénom enfant : .....

Navette entre les sites scolaires :

**Matin :**

Ballon ⇌ St Mars

St Mars ⇌ Ballon

**Midi :**

Ballon ⇌ St Mars

St Mars ⇌ Ballon

**Soir :**

Ballon ⇌ St Mars

St Mars ⇌ Ballon

Enfant fréquentant le transport scolaire (car du collège):

L'enfant utilise le service :

Le matin

Le soir



# **RESTAURANT SCOLAIRE**

Pour :

Semaine 5 jours (avec mercredi)

Navette Ballon ⇔ St Mars après le repas du mercredi :

Oui

Non

Semaine 4 jours (sans mercredi)

Passager :

Un seul jour régulier par semaine  
Le.....

Deux jours réguliers par semaine  
Le .....et le.....

Trois jours réguliers par semaine  
le .....le.....et le.....

Si votre enfant est passager, fréquentera-t-il les TAP les jours sans cantine ?

OUI

NON

Si oui, jours de présence :.....

Observations (allergies alimentaires, inscriptions différentes dans la fratrie...) :

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

A compter du.....

# **ACCUEIL PERISCOLAIRE**

Téléphone parents :.....

1<sup>er</sup> enfant

Prénom de l'enfant : .....

2<sup>ème</sup> enfant

Prénom de l'enfant : .....

3<sup>ème</sup> enfant

Prénom de l'enfant : .....

► En cas d'urgence, personne à contacter autre que les parents ou responsable légal (Nom – prénom – adresse et n° de téléphone)

► Nom et prénom de la ou les personnes qui récupère(nt) l'enfant en fin de journée (autres que les parents ou responsable légal)

Fait à Ballon, le .....

Signature,