



**VILLE DE
CHOISY-LE-ROI**

Service enfance & vie scolaire
enfance@choisyleroi.fr

FORMULAIRE DE DEMANDE DE MODIFICATION DES INSCRIPTIONS PERISCOLAIRES

Je soussigné(e) :

NOM :

PRENOM :

ADRESSE :

.....

.....

Mail :

Vouloir :

- ☐ Inscrire
- ☐ Désinscrire
- ☐ Réinscrire

Mon (mes) enfant(s) :

1. NOM : PRENOM :

2. NOM : PRENOM :

3. NOM : PRENOM :

A l'activité suivante :

- ☐ RESTAURATION
- ☐ ACCUEIL MATERNEL MATIN (de 7h00 à 8h20)
- ☐ ACCUEIL MATERNEL SOIR (de 16h30 à 19h00)
- ☐ ACCUEIL PRIMAIRE MATIN (de 7h00 à 8h20)
- ☐ ETUDE (de 17h00 à 18h00)
- ☐ ACCUEIL PRIMAIRE SOIR (de 18h00 à 19h00)
- ☐ CENTRE DE LOISIRS* mercredis et vacances scolaires

Date :

Signature :

NOTA BENE :

*Réservation obligatoire sur le portail famille.

*Modification/Annulation possible : au plus tard une semaine avant pour les mercredis, deux semaines avant pour les vacances.

*Le centre de loisirs est facturé selon les jours réservés sur le portail.