

INSCRIPTION ÉTUDE SURVEILLÉE (DU CP AU CM2) 2025/2026

L'étude surveillée consiste à une aide aux devoirs pour les enfants scolarisés du CP au CM2. Pour finaliser l'inscription, vous devez fournir un dossier COMPLET via l'Espace citoyens ou en Mairie.

LISTE DES DOCUMENTS À FOURNIR LORS DE L'INSCRIPTION (EN MAIRIE) (originaux et copies)

- Attestation d'assurance responsabilité civile de l'enfant pour la nouvelle année scolaire
- ☐ Justificatif de domicile (de moins de 3 mois, hors facture mobile)
- R.I.B ou R.I.P si le prélèvement automatique est demandé (si vous avez changé de banque)

| | OUVERTURE DE |
|-----|-------------------------|
| - 1 | L'EILIDE CHOVER / |
| 1 | DÈS LE CONTROLLEE |
| | DÈS LE 8 SEPTEMBRE 2025 |
| | |

ENFANT

| ENFANT(S) CONCERNÉ(S) | Éagla | Dete de paissers e | Sexe masculin ou féminin | |
|-----------------------|-------|--------------------|-----------------------------|--|
| Nom et prénom | École | Date de naissance | | |
| 1. | | | | |
| 2. | | | | |
| 3. | | | | |
| 4. | | | | |

| COMPOSITION DU FOYER | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|
| (remplir les deux contacts le cas échéant) | | | | | | |
| Situation familiale*: Mariés Pacsés Vie maritale Célibataire Divorcés Séparés Veuf(ve) | | | | | | |
| □ Père □ Mère □ Beau-père □ Belle-mère □ Autre: | | | | | | |
| Nom : Prénom : | | | | | | |
| Né(e) le : / à : | | | | | | |
| Adresse: | | | | | | |
| | | | | | | |
| Tél. : Mail : | | | | | | |
| Nom et adresse de l'employeur : | | | | | | |
| □ Père □ Mère □ Beau-père □ Belle-mère □ Autre: | | | | | | |
| Nom : Prénom : | | | | | | |
| Né(e) le : / à : | | | | | | |
| Adresse: | | | | | | |
| | | | | | | |

Nom et adresse de l'employeur :

| ÉTUDE SURVEILL | ÉE | | | | | |
|--|---|---|---------------------------------------|---|--|----------------------|
| En cochant les case injustifiée ou de nor sur l'Espace citoyer | nt(s) fréquente(nt) ré es ci-dessous, les jours ser n-annulation, l'étude serc ns ou bien par mail à l'ac de sera prise en compte | ront automatiqu a facturée. La ge dresse suivante : | ement réservés p estion des annulc | oour toute l'anne ations et des sigr | ée scolaire. En cas d'a nalements d'absence : | bsence s'effectue |
| Enfant 1 : jour | (s) de fréquentation* : | □lundi | □ mardi | □jeudi | □ vendredi | |
| Enfant 2 : jour | (s) de fréquentation* : | □lundi | □ mardi | □jeudi | □ vendredi | |
| · · · · · · · · · · · · · · · · · · · | (s) de fréquentation* : | □ lundi | □ mardi | □ jeudi | □ vendredi | |
| Enfant 4 : jour | (s) de fréquentation* : | □lundi | □ mardi | □jeudi | □ vendredi | |
| Réservation et annu ATTENTION ! En cas | nt(s) fréquente(nt) o ulation à faire sur votre Es de non-réservation dans de sera prise en compte | space citoyens d le délai indiqué | ou bien par mail d | à espacefamille | @ville-meulan.fr | ition de |
| PERSONNES A F | PREVENIR EN CAS | D'URGENC | E (HORS RES | PONSABLES | LÉGAUX) | |
| En cas d'acciden | t ou d'urgence, l'en diagnostic constaté | fant est évac | | | | al le |
| Nom: | Prénom: | ••••• | Tél.: | ••••• | Lien: | |
| Nom: | Prénom: | | Tél.: | | Lien: | |
| | | | | | | |
| PAIEMENT | | | | | | |
| Je souhaite : | Adhérer au prélèvement automatique (fournir un R.I.B) | | | | | |
| | □ Régler par carte bancaire sur "Espace citoyens" ou en Mairie | | | | | |
| | □ Régler par un autre moyen : chèque**, espèces en faisant l'appoint | | | | | |
| | 9 1 | , | | | **Chèques CESU nor | n acceptés |
| AUTORISATION | S (À COCHER OBI | LIGATOIREM | NENT) | | | |
| le personnel de la Ville | ☐ Je n'autorise po e de Meulan-en-Yvelines ge dans le journal munic | à filmer ou phot | | | | |
| le règlement concerne | ☐ Je n'accepte p ant l'ensemble des activ ire sera délivré sur demo ce ne sera plus assuré. | rités, consultable | | | | |
| | : sera facturée et le tarif év ficat médical sous 5 jours | | ajoré si la modific | cation n'a pas é | té effectuée dans les t | emps (sau |
| Fait à Meulan-en- | Yvelines, le : | | Sign | nature des res | ponsables légaux | : |

Pour toute information complémentaire, vous pouvez consulter le site de la Ville www.ville-meulan.fr ou contacter la Mairie au 01 30 90 41 41

A noter: Vous devez contacter directement l'Accueil de loisirs de Meulan-en-Yvelines IFAC – 19bis rue des Annonciades – 01 34 74 23 62 - www.ifac.asso.fr pour inscrire votre/vos enfant(s) en garderie ou accueil de loisirs:

Contact: SARAH CRAPIN 06 46 07 02 24