

Inscription : enfants des personnels indispensables à la gestion de la  
crise sanitaire

**Elève :**

Nom Prénom .....

Date et lieu de naissance : .....

Collège d'inscription.....

Classe : .....

**Responsable légal :**

Nom Prénom.....

Adresse complète : .....

.....

Téléphone domicile : ..... / ..... / ..... / ..... / ..... / ..... - Téléphone portable : ..... / ..... / ..... / ..... / ..... / .....

Autre personne à joindre en cas d'urgence : .....

**Modalités d'accueil souhaité :**

*Ouverture de l'établissement :*

*Lundi / Mardi / Jeudi / Vendredi : 7 h 30 / 17 h*

*Mercredi 7 h 30 / 12 h*

*Pas de demi pension le Mercredi*

*Le prix du repas (3,50 euros) est à régler directement au collège Marcel Rivière (espèce ou chèque).*

Jour	Horaires	Demi – Pension précisez oui / non
Mardi 6 Avril		
Mercredi 7 Avril		
Jeudi 8 Avril		
Vendredi 9 Avril		

Jour	Horaires	Demi – Pension précisez oui / non
Lundi 26 Avril		
Mardi 27 Avril		
Mercredi 28 Avril		X
Jeudi 29 Avril		
Vendredi 30 Avril		

Fait à ....., le ..... Signature de l'intéressé (e)