

MAIRIE DE GIMONT



FICHE CONTRAT D'ACCUEIL	Mairie de Gimont
--	-----------------------------

Entre:

et:

Mairie de Gimont Contrat local d'accompagnement à la scolarité Rue montplaisir 32200 GIMONT mairiedegimont.clas@orange.fr	Nom: Adresse: Téléphone:
--	---

pour l'enfant:

Année: 2016/2017	Nom:
	Prénom:
	Date de naissance:

Heures d'accueil prévues: (cocher les cases correspondantes)

- Lundi de 16h15 à 18h00**
- Mardi de 16h15 à 18h00**
- Jedi de 16h15 à 18h00**

Je soussigné....., reconnais avoir pris connaissance du règlement de la structure d'accueil, en acceptant les conditions et en ayant reçu un exemplaire.

Fait à Gimont, le

«lu et accepté »
Les parents

l'animatrice,

le gestionnaire,