



**Mairie de Marly-la-ville**

10 rue du Colonel Fabien

95670 MARLY-LA-VILLE

☎ 01.34.47.46.56

✉ [guichet.marlylaville@roissy-online.com](mailto:guichet.marlylaville@roissy-online.com)

**Service comptabilité**

**FICHE d'inscription  
et de pré-réservation**

**Cantine  
Accueils périscolaires  
et Accueils de Loisirs**

①

**Nom et prénom de l'enfant :** .....

Date de naissance : .....

Fille :

Garçon :

Lieu de scolarisation : .....

Classe : .....

②

**Représentant 1**

Nom et prénom : .....

Adresse : .....

Téléphone domicile : .....

Téléphone portable : .....

Téléphone professionnel : .....

Adresse e-mail : .....

N° allocataire CAF : .....

②

**Représentant 2**

Nom et prénom : .....

Adresse : .....

Téléphone domicile : .....

Téléphone portable : .....

Téléphone professionnel : .....

Adresse e-mail : .....

N° allocataire CAF : .....

En cas de séparation, précisez :

Garde exclusive :

Si oui, précisez :

Mère :

Père :

Garde alternée :

***Fournir le calendrier de garde***

**Portail Espace Famille**

Je souhaite recevoir mes factures par mail

Je souhaite ouvrir un compte sur l'Espace Famille (vos codes d'accès vous seront envoyés par mail)

**Cadre réservé au service comptabilité**

Ouverture de compte depuis le : .....

Adhérent à la facture compte en ligne

③

### Accueils du matin (7h à 8h30)

Inscription au ..... :       Modification au ..... :       Radiation au ..... :

Lundi : de ..... à 8h30

Jeudi : de ..... à 8h30

Mardi : de ..... à 8h30

Vendredi : de ..... à 8h30

Mercredi : de ..... à 8h30

Occasionnellement :

### Accueils du soir (de 16h30 à 19h)

Inscription au ..... :       Modification au ..... :       Radiation au ..... :

Lundi : de 16h30 à.....

Jeudi : de 16h30 à.....

Mardi : de 16h30 à.....

Vendredi : de 16h30 à.....

Occasionnellement :

### Cantine

Inscription au ..... :       Modification au ..... :       Radiation au ..... :

Inscription régulière :

Inscription occasionnelle :

Lundi :

Jeudi :

Sans Porc :

Mardi :

Vendredi :

Allergies alimentaires :

(Nous fournir le certificat médical)

Si oui, précisez : .....

PAI : OUI NON

### Centre de Loisirs Mercredis (de 7h à 19h hors vacances scolaires)

Inscription au ..... :       Modification au ..... :       Radiation au ..... :

Arrivée du matin :  7h00     7h30     8h00     08h30

Départ du soir :  16h30     17h00     17h30     18h00     18h30     19h00

Occasionnellement :

④

### Centre de Loisirs Vacances (7h à 19h)

Attention : l'inscription à cette activité ne vaut pas réservation, merci de vous reporter au règlement intérieur paragraphe 4.

Inscription au ..... :       Radiation au ..... :

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur et en accepte les conditions.

Date : .....

Signature :