



MAIRIE D'USSY SUR MARNE
2 Rue de Changis
77260 USSY SUR MARNE

Téléphone : 01.60.22.13.17

A RETOURNER EN MAIRIE AVANT LE 25 JUIN 2026
Toute inscription reçue après cette date sera mise en liste d'attente

INSCRIPTION SERVICE PERISCOLAIRE
ANNEE : 2026/2027

Enfant :

Nom : Prénom :

Date de naissance :

Classe : PS MS GS CP CE1 CE2 CM1 CM2

Responsable légal de l'enfant :

Nom et prénom responsable 1 :

Date de Naissance : / / Téléphone :

Adresse :

Email :@.....

Nom et prénom responsable 2 :

Date de Naissance : / / Téléphone :

Adresse :

Email :@.....

N° allocataire C.A.F : (obligatoire)

Références de la police d'assurance (nom et numéro) : (obligatoire)

Je désire inscrire mon enfant : (cocher les cases)

CANTINE

Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi	Occasionnellement

Le jour de la rentrée MARDI 01/09/26 oui non

Tarif pour les Ussois : 4.20 €

Tarif pour les enfants hors commune : 5.80 €

Tarif sans repas (PAI) : 2.00 €

GARDERIE

Tarif pour les Ussois : 1.70 € le matin et 3.00 € le soir

Tarif pour les enfants hors commune : 2.80 € le matin et 4.00 € le soir

Dépassement horaire du soir (après 19h) : majoration 12€ par 30 minutes par enfant

	Adresse Employeur	N° Téléphone
Responsable 1		
Responsable 2		

Personne(s) à contacter en cas d'urgence :

NOM et PRENOM :

N° de téléphone :

Médecin :

NOM :

N° de téléphone :

Personnes autorisées à reprendre l'enfant (autre que les parents) :

.....

Recommandations particulières concernant l'enfant : (PAI / allergies / régime alimentaire / traitement particulier : voir article 15 du règlement)

.....

Une copie du PAI doit impérativement être jointe au dossier d'inscription, pour que l'enfant puisse fréquenter les services périscolaires.

Je soussigné(e), M..... autorise le personnel de la mairie à prendre toutes les mesures médicales ou chirurgicales que nécessiterait l'état de santé de mon enfant.

Fait à USSY SUR MARNE,
 Le :

Signature du responsable de l'enfant