

Garderie et Restauration Péri-scolaire

BULLETIN INDIVIDUEL D'INSCRIPTION OCCASIONNELLE

NOM & PRENOM du représentant légal

Adresse

Tel Père

Tel Mère

Courriel

NOM ENFANT:

PRÉNOM ENFANT:

CLASSE:

Médecin traitant: Dr.

Tél Médecin:

<i>Classique</i>	<i>sans-porc</i>	<i>Végétarien</i>
Repas		

sept-25

	lundi	mardi	mercredi	jeudi	vendredi
Tarif :	10,20€/jour	10,20€/jour	24,20€/jour	10,20€/jour	10,20€/jour
Semaine du 01/09 au 05/09	01	02	03	04	05
Semaine du 08/09 au 12/09	08	09	10	11	12
Semaine du 15/09 au 19/09	15	16	17	18	19
Semaine du 22/09 au 26/09	22	23	24	25	26
Semaine du 29/09 au 03/10	29	30	01	02	03

Total jours

--	--	--	--	--

Je reconnais avoir lu et m'engage à accepter et respecter les modalités des règlements du péri-scolaires.

Fait à Champigny, le :

Signature:

Garderie et Restauration Périscolaire

BULLETIN INDIVIDUEL D'INSCRIPTION OCCASIONNELLE

NOM & PRENOM du représentant légal

Adresse

Tel Père

Tel Mère

Courriel

NOM ENFANT:

PRÉNOM ENFANT:

CLASSE:

Médecin traitant: Dr.

Tél Médecin:

<i>Classique</i>	<i>sans-porc</i>	<i>Végétarien</i>
Repas		

oct-25

	lundi	mardi	mercredi	jeudi	vendredi
Tarif :	10,20€/jour	10,20€/jour	24,20€/jour	10,20€/jour	10,20€/jour
Semaine du 29/09 au 03/10	29	30	01	02	03
Semaine du 06/10 au 10/10	06	07	08	09	10
Semaine du 13/10 au 17/10	13	14	15	16	17
Semaine du 20/10 au 24/10	20	21	22	23	24
Semaine du 27/10 au 31/10	27	28	29	30	31

Total jours

--	--	--	--	--

Je reconnais avoir lu et m'engage à accepter et respecter les modalités des règlements du périscolaires.

Fait à Champigny, le :

Signature:

Garderie et Restauration Périscolaire

BULLETIN INDIVIDUEL D'INSCRIPTION OCCASIONNELLE

NOM & PRENOM du représentant légal

Adresse

Tel Père

Tel Mère

Courriel

NOM ENFANT:

PRÉNOM ENFANT:

CLASSE:

Médecin traitant: Dr.

Tél Médecin:

<i>Classique</i>	<i>sans-porc</i>	<i>Végétarien</i>
Repas		

nov-25

	lundi	mardi	mercredi	jeudi	vendredi
Tarif :	10,20€/jour	10,20€/jour	24,20€/jour	10,20€/jour	10,20€/jour
Semaine du 03/11 au 07/11	03	04	05	06	07
Semaine du 10/11 au 14/11	10	11	12	13	14
Semaine du 17/11 au 21/11	17	18	19	20	21
Semaine du 24/11 au 28/11	24	25	26	27	28
Semaine du 01/12 au 05/12	01	02	03	04	05

Total jours

--	--	--	--	--	--

Je reconnais avoir lu et m'engage à accepter et respecter les modalités des règlements du périscolaires.

Fait à Champigny, le :

Signature:

Garderie et Restauration Périscolaire

BULLETIN INDIVIDUEL D'INSCRIPTION OCCASIONNELLE

NOM & PRENOM du représentant légal

Adresse

Tel Père

Tel Mère

Courriel

NOM ENFANT:

PRÉNOM ENFANT:

CLASSE:

Médecin traitant: Dr.

Tél Médecin:

Classique

sans-porc

Végétarien

Repas

déc-25

	lundi	mardi	mercredi	jeudi	vendredi
Tarif :	10,20€/jour	10,20€/jour	24,20€/jour	10,20€/jour	10,20€/jour
Semaine du 01/12 au 05/12	01	02	03	04	05
Semaine du 08/12 au 12/12	08	09	10	11	12
Semaine du 15/12 au 19/12	15	16	17	18	19
Semaine du 22/12 au 26/12	22	23	24	25	26
Semaine du 29/12 au 02/01	29	30	31	01	02

Total jours

Je reconnais avoir lu et m'engage à accepter et respecter les modalités des règlements du périscolaires.

Fait à Champigny, le :

Signature:

Garderie et Restauration Périscolaire

BULLETIN INDIVIDUEL D'INSCRIPTION OCCASIONNELLE

NOM & PRENOM du représentant légal

Adresse

Tel Père

Tel Mère

Courriel

NOM ENFANT:

PRÉNOM ENFANT:

CLASSE:

Médecin traitant: Dr.

Tél Médecin:

<i>Classique</i>	<i>sans-porc</i>	<i>Végétarien</i>

janv-26

	lundi	mardi	mercredi	jeudi	vendredi
Tarif :	10,20€/jour	10,20€/jour	24,20€/jour	10,20€/jour	10,20€/jour
Semaine du 29/12 au 02/01	29	30	31	01	02
Semaine du 05/01 au 09/01	05	06	07	08	09
Semaine du 12/01 au 16/01	12	13	14	15	16
Semaine du 19/01 au 23/01	19	20	21	22	23
Semaine du 26/01 au 30/01	26	27	28	29	30

Total jours

--	--	--	--	--

Je reconnais avoir lu et m'engage à accepter et respecter les modalités des règlements du périscolaires.

Fait à Champigny, le :

Signature:

Garderie et Restauration Périscolaire

BULLETIN INDIVIDUEL D'INSCRIPTION OCCASIONNELLE

NOM & PRENOM du représentant légal

Adresse

Tel Père

Tel Mère

Courriel

NOM ENFANT:

PRÉNOM ENFANT:

CLASSE:

Médecin traitant: Dr.

Tél Médecin:

Classique

sans-porc

végétarien

Repas

févr-26

	lundi	mardi	mercredi	jeudi	vendredi
Tarif :	10,20€/jour	10,20€/jour	24,20€/jour	10,20€/jour	10,20€/jour
Semaine du 02/02 au 06/02	02	03	04	05	06
Semaine du 09/02 au 13/02	09	10	11	12	13
Semaine du 16/02 au 20/02	16	17	18	19	20
Semaine du 23/02 au 27/02	23	24	25	26	27
Semaine du 02/03 au 06/03	02	03	04	05	06

Total jours

Je reconnais avoir lu et m'engage à accepter et respecter les modalités des règlements du périscolaires.

Fait à Champigny, le :

Signature:

Garderie et Restauration Périscolaire

BULLETIN INDIVIDUEL D'INSCRIPTION OCCASIONNELLE

NOM & PRENOM du représentant légal

Adresse

Tel Père

Tel Mère

Courriel

NOM ENFANT:

PRÉNOM ENFANT:

CLASSE:

Médecin traitant: Dr.

Tél Médecin:

<i>Classique</i>	<i>sans-porc</i>	<i>Végétarien</i>
Repas		

mars-26

	lundi	mardi	mercredi	jeudi	vendredi
Tarif :	10,20€/jour	10,20€/jour	24,20€/jour	10,20€/jour	10,20€/jour
Semaine du 02/03 au 06/03	02	03	04	05	06
Semaine du 09/03 au 13/03	09	10	11	12	13
Semaine du 16/03 au 20/03	16	17	18	19	20
Semaine du 23/03 au 27/03	23	24	25	26	27
Semaine du 30/03 au 03/04	30	31	01	02	03

Total jours

--	--	--	--	--

Je reconnais avoir lu et m'engage à accepter et respecter les modalités des règlements du périscolaires.

Fait à Champigny, le :

Signature:

Garderie et Restauration Péri-scolaire

BULLETIN INDIVIDUEL D'INSCRIPTION OCCASIONNELLE

NOM & PRENOM du représentant légal

Adresse

Tel Père

Tel Mère

Courriel

NOM ENFANT:

PRÉNOM ENFANT:

CLASSE:

Médecin traitant: Dr.

Tél Médecin:

Classique

sans-porc

végétarien

Repas

avr-26

	lundi	mardi	mercredi	jeudi	vendredi
Tarif :	10,20€/jour	10,20€/jour	24,20€/jour	10,20€/jour	10,20€/jour
Semaine du 30/03 au 03/04	30	31	01	02	03
Semaine du 06/04 au 10/04	06	07	08	09	10
Semaine du 13/04 au 17/04	13	14	15	16	17
Semaine du 20/04 au 24/04	20	21	22	23	24
Semaine du 27/04 au 01/05	27	28	29	30	01

Total jours

Je reconnais avoir lu et m'engage à accepter et respecter les modalités des règlements du péri-scolaires.

Fait à Champigny, le :

Signature:

Garderie et Restauration Péri-scolaire

BULLETIN INDIVIDUEL D'INSCRIPTION OCCASIONNELLE

NOM & PRENOM du représentant légal

Adresse

Tel Père

Tel Mère

Courriel

NOM ENFANT:

PRÉNOM ENFANT:

CLASSE:

Médecin traitant: Dr.

Tél Médecin:

<i>Classique</i>	<i>sans-porc</i>	<i>Végétarien</i>

mai-26

	lundi	mardi	mercredi	jeudi	vendredi
Tarif :	10,20€/jour	10,20€/jour	24,20€/jour	10,20€/jour	10,20€/jour
Semaine du 27/04 au 01/05	27	28	29	30	01
Semaine du 04/05 au 08/05	04	05	06	07	08
Semaine du 11/05 au 15/05	11	12	13	14	15
Semaine du 18/05 au 22/05	18	19	20	21	22
Semaine du 25/05 au 29/05	25	26	27	28	29

Total jours

--	--	--	--	--

Je reconnais avoir lu et m'engage à accepter et respecter les modalités des règlements du péri-scolaires.

Fait à Champigny, le :

Signature:

Garderie et Restauration Péri-scolaire

BULLETIN INDIVIDUEL D'INSCRIPTION OCCASIONNELLE

NOM & PRENOM du représentant légal

Adresse

Tel Père

Tel Mère

Courriel

NOM ENFANT:

PRÉNOM ENFANT:

CLASSE:

Médecin traitant: Dr.

Tél Médecin:

<i>Classique</i>	<i>sans-porc</i>	<i>végétarien</i>
Repas		

juin-26

	lundi	mardi	mercredi	jeudi	vendredi
Tarif :	10,20€/jour	10,20€/jour	24,20€/jour	10,20€/jour	10,20€/jour

Semaine du 01/06 au 05/06	01	02	03	04	05
Semaine du 08/06 au 12/06	08	09	10	11	12
Semaine du 15/06 au 19/06	15	16	17	18	19
Semaine du 22/06 au 26/06	22	23	24	25	26
Semaine du 29/06 au 03/07	29	30	01	02	03
Semaine du 06/07 au 10/07	06	07	08	09	10

Total jours

--	--	--	--	--

Je reconnais avoir lu et m'engage à accepter et respecter les modalités des règlements du périscolaires.

Fait à Champigny, le :

Signature:

Vacances Zone B	début	fin(inclus)
vacances d'été	04/07/2025	31/08/2025
vacances toussaint	18/10/2025	03/11/2025
11 nov	11/11/2025	
vacances de Noël	20/12/2025	04/01/2026
vacances d'hiver	14/02/2026	01/03/2026
vacances de printemps	11/04/2026	26/03/2026
lundi de Pâques	06/04/2026	
Fête du travail	01/05/2026	
Victoire 1945	08/05/2026	
Ascension	14/05/2026	
Pont ascension	14/05/2026	17/05/2026

lundi de Pentecote	25/05/2026	
vacances d'été	04/07/2026	31/08/2026

Source:

Périodes de vacances	ZONE A	ZONE B	ZONE C
Académies	Besançon, Bordeaux, Clermont-Ferrand, Dijon, Grenoble, Limoges	Aix-Marseille, Amiens, Caen, Lille, Nancy-Metz, Nantes, Nice	Créteil, Montpellier, Paris, Toulouse et Versailles
Rentrée SCOLAIRE 2025	Lundi 1^{er} septembre 2025 (Prérentrée des enseignants le vendredi 29 août 2025)		
Vacances TOUSSAINT 2025	Du samedi 18 octobre 2025 au lundi 3 novembre 2025		
Vacances NOËL 2025	Du samedi 20 décembre 2025 au lundi 5 janvier 2026		
Vacances HIVER 2026	Du samedi 7 février 2026 au lundi 23 février 2026	Du samedi 14 février 2026 au lundi 2 mars 2026	Du samedi 21 février 2026 au lundi 9 mars 2026

Vacances PRINTEMPS 2026	Du samedi 4 avril 2026 au lundi 20 avril 2026	Du samedi 11 avril 2026 au lundi 27 avril 2026	Du samedi 18 avril 2026 au lundi 4 mai 2026
Pont ASCENSION 2026	Du mercredi 13 mai 2026 au lundi 18 mai 2026		
Vacances ÉTÉ 2026	Samedi 4 juillet 2026		
<p>Le départ en vacances a lieu après la classe. Les élèves qui n'ont pas cours le samedi sont en vacances le vendredi soir. La reprise des cours a lieu le matin des jours indiqués.</p>			