

**APEO CONTRAT D'ACCUEIL GARDE DU MATIN**

**FORMULE ACCUEIL TEMPORAIRE**

**ECOLE ELEMENTAIRE**

**Année scolaire 2014/2015**

ENTRE :  LE REPRESENTANT LEGAL

<b>PERE (ou TUTEUR)</b>	<b>MERE (ou FAMILLE D'ACCUEIL)</b>
NOM : .....	NOM : .....
Prénom : .....	Prénom : .....
ADRESSE : .....	ADRESSE : .....
CP : .....Ville : .....	CP : .....Ville : .....
Tél. domicile : .....Tél. port. : .....	Tél. domicile : .....Tél. port. : .....
Adresse courriel : .....	Adresse courriel : .....
Tel. professionnel : .....	Tel. professionnel : .....

ET : **L'APEO**

ADRESSE COURRIEL : apeo@live.fr

IL A ETE CONVENU CE QUI SUIT POUR L'ACCUEIL : **DE(DES) L'ENFANT(S)**

1<sup>er</sup> ENFANT Nom ..... Prénom : .....  
Date de naissance : ..... Sexe :  Féminin  Masculin  
classe fréquentée : .....

2<sup>ème</sup> ENFANT Nom ..... Prénom : .....  
Date de naissance : ..... Sexe :  Féminin  Masculin  
classe fréquentée : .....

**FREQUENTATION ACCUEIL DU MATIN**

**TEMPS D'ACCEUIL :**

Les parties au contrat déclarent que l'(les) enfant(s) sera(ont) confié(s) à la garde du matin DE MANIERE PONCTUELLE ;  
Toute modification du type d'accueil entrainera la signature d'un nouveau contrat selon conditions prévues au règlement intérieur en vigueur signé par les parents.

**PARTICIPATION FINANCIERE :**

Tout temps d'accueil est facturé. La famille s'engage à s'acquitter du règlement s'appuyant sur les tarifs applicables, à savoir : 2,50 EUROS/ MATIN

**ASSURANCE**

La famille déclare avoir souscrit une assurance individuelle couvrant les risques éventuels d'accident dont l'enfant serait auteur ou victime (joindre impérativement une attestation d'assurance).

Compagnie : ..... N° de police : .....

Adresse complète : ..... Validité : .....

CP : ..... Ville : .....

**MEDECIN TRAITANT**

Nom ..... Tél. : .....

Ville : .....

Autre(s) renseignement(s) utile(s) concernant l'(les) enfant(s)

.....  
.....  
.....

Je soussigné(e)  Mlle  Mme  M. ....  
 Père  Mère  Tuteur

Certifie exacts les renseignements portés sur ce contrat.

Approuve le règlement intérieur

Contrat établi en double exemplaire.

Fait à : .....

Fait à : .....

Le : .....

Le : .....

Signature du responsable légal  
ou du tuteur

Signature du représentant de l'APEO