Direction de l'Education et de l'Enfance

RECEPISSE D'INSCRIPTION

Numéro de Famille : ……

Nom et prénom de l'enfant : ……

Date de naissance de l'enfant : ----/----/------

Ecole fréquentée : ……

Nom du responsable légal : ……
Adresse : ……92500 Rueil-Malmaison
Email : ……

Demande à retourner impérativement avec attestation d'employeur pour chacun des parents
Jusqu'au Dimanche 29 Novembre 2026 inclus
À : vacances.scolaires@mairie-rueilmalmaison.fr

Semaine du lundi 28 au jeudi 31 décembre 2026 :

□ **Forfait 4 Jours** □ **Forfait 3 Jours :** □ Lundi □ Mardi □ Mercredi □ Jeudi

Centre d'accueil :

- Albert Camus (pour les maternelles et les élémentaires) situé au 9/11 rue Jean EDELINE

□ J'atteste avoir pris connaissance du règlement des accueils périscolaires et de loisirs de la ville de Rueil-Malmaison et m'engage à régler, dès réception de la facture, la somme relative aux prestations ci-dessus.

Date : …… Signature :