



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 lundi 09 juin 2025 inclus

À : [vacances.scolaires@mairie-rueilmalmaison.fr](mailto:vacances.scolaires@mairie-rueilmalmaison.fr)

### Semaine du 28 juillet au 1er août 25

Forfait 5 jours  Forfait 4 Jours  Forfait 3 Jours  
 *Lundi*  *Mardi*  *Mercredi*  *Jeudi*  *Vendredi*

### Semaine du 04 au 08 août 25

Forfait 5 jours  Forfait 4 Jours  Forfait 3 Jours  
 *Lundi*  *Mardi*  *Mercredi*  *Jeudi*  *Vendredi*

### Semaine du 11 au 14 août 25

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

### Semaine du 18 au 22 août 25

Forfait 5 jours  Forfait 4 Jours  Forfait 3 Jours  
 *Lundi*  *Mardi*  *Mercredi*  *Jeudi*  *Vendredi*

### Centres d'accueil :

- Jean Jaurès (pour les maternelles) situé 6, place Jean Jaurès
- Eco-accueil des Gallicourts (pour les élémentaires) situé 8, rue du Commandant Jacquot

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.