DOSSIER D'INSCRIPTION

FICHE ENFANT 2019/2020

Réceptionné le

À renouveler chaque année scolaire.
Remplir une fiche unique par enfant (y compris pour les enfants dont les parents sont séparés, à signer conjointement).

❑ ***Restauration Scolaire***

❑ ***Accueil Périscolaire***

APS de la Commune : .....

Nom de l'Ecole fréquentée : .....

❑ ***Accueil de Loisirs Sans Hébergement (mercredi et/ou vacances)***

ALSH fréquenté(s) : .....

.....

❑ ***Structures Jeunesse :*** *Maison des Jeunes-Cordemais, Le Rencard-Le Temple de Bretagne, Espace Jeunes le Manoir-Saint-Etienne de Montluc.*

1- ENFANT ☐ Garçon ☐ Fille

NOM	**Prénom**
Né(e) le : / /	à dépt :
Nationalité :	☏ Mobile de l'enfant :
Nom de l'Ecole :	Niveau scolaire à la rentrée :

Représentant légal N°1 :	Représentant légal N°2 :
Adresse de résidence n°1 :	Adresse de résidence n°2 (si différente) :

2- RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX CONCERNANT L'ENFANT

Médecin traitant ..... ☏ .....

Adresse/Commune : .....

Allergies

☐ Asthme : .....

☐ Médicamenteuse, précisez : .....

.....

☐ Alimentaire (régime, éviction) : .....

.....

☐ Autres types (piqures…) : .....

.....

Dans le cas d'allergie alimentaire, une ordonnance doit être jointe précisant la nature du régime alimentaire ou la liste des aliments proscrits.

Vaccination obligatoire *Fournir une copie du carnet de vaccinations ou à défaut* ***un certificat médical de non contre-indication.***

Diphtérie, Tétanos, Poliomyélite (date dernier rappel) : .....

En plus des vaccins contre la diphtérie, le tétanos et la poliomyélite, les enfants nés à partir du 1er janvier 2018 devront obligatoirement être vaccinés contre la coqueluche, l'haemophilus influenzae b, l'hépatite B, le méningocoque C, le pneumocoque, la rougeole, les oreillons et la rubéole.

Traitement médical l'enfant en bénéficie-t-il ? ☐ oui ☐ non

Si oui, joindre une ***autorisation*** *de prendre des médicaments écrite des parents, une* ***ordonnance*** *récente, les* ***médicaments*** *correspondants* ***(boîtes de médicaments dans leur emballage d'origine, marquées au nom de l'enfant avec la notice).*** *Aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance.*

Protocole d'**A**ccueil **I**ndividualisé

❑ Mise en place d'un **PAI** qui précise la nature de l'allergie et la conduite à tenir.

Il convient de demander un dossier auprès de la direction de l'école d'affectation de votre enfant. Ce dossier sera ensuite étudié et validé par le médecin référent de l'éducation nationale (conditions et protocole). Pour être officiellement finalisé, ce PAI doit être signé par la famille, par l'école et par un représentant des services restauration scolaire et/ou enfance jeunesse.

Maladies déjà contractées par l'enfant :

☐ *Rubéole* ☐ *Varicelle* ☐ *Angine* ☐ *Scarlatine* ☐ *Rhumatisme articulaire aigü*

☐ *Coqueluche* ☐ *Otite* ☐ *Rougeole* ☐ *Oreillons*

Difficultés de santé en précisant les dates et les précautions à prendre : (accident, crises convulsives, hospitalisation, opération, rééducation) : .....

.....

.....

Recommandations utiles des parents

Votre enfant porte-t-il des lentilles, des lunettes, des prothèses auditives, des prothèses dentaires… ? Précisez :

.....

.....

.....

Etablissement Hospitalier dans lequel vous souhaiteriez que soit conduit votre enfant :
.....

3- PERSONNES AUTORISEES à venir chercher l'enfant (munies d'une pièce d'identité) :
Autres que les représentants légaux

Nom-Prénom	Lien avec l'enfant	☎

4- PERSONNES A CONTACTER en cas d'urgence :

Nom-Prénom	Lien avec l'enfant	☎
Représentant légal 1		
Représentant légal 2		

5- AUTORISATIONS

Attestation d'aptitude préalable à la pratique d'activités aquatiques et nautiques (test PAN) ☐ Oui ☐ Non

Autorisation de sortie de l'enfant seul
J'(nous) autorise(ons) mon(notre) enfant à quitter seul toutes les structures d'accueil qu'il fréquente ☐ Oui ☐ Non

Autorisation de transport ☐ Oui ☐ Non

Autorisation image

En application de l'article 9 du Code Civil, je(nous) soussigné(s), autorise(ons) la Communauté de Communes Estuaire et Sillon et la Mairie de notre commune de résidence, à diffuser les photographies ou films représentant notre enfant dans le cadre d'activités proposées :

➲ Diffusion image/photo/vidéo **INTERNE** ☐ Oui ☐ Non
(diffusion contrôlée par le service : expo photos, bulletin municipal, site internet, presse locale…)

➲ Diffusion image/photo/vidéo **EXTERNE** ☐ Oui ☐ Non
(diffusion : média externe, autre site internet, blog, émission…)

Cette utilisation se fera en dehors de toute exploitation commerciale et pour la durée de l'année scolaire. La publication ou la diffusion de l'image de votre enfant, ainsi que les légendes ou commentaires accompagnant ces publications ne devront pas porter atteinte à sa dignité, à sa vie privée ou à sa réputation.

Cas spécifique - Animation Jeunesse :

☐ Je(nous) reconnais(sons) être informé(s) du droit d'aller et venir de mon(notre) enfant lors des accueils libres des structures jeunesse.

SIGNATURE

Je (nous) soussigné(s) responsable(s) légal(aux) de l'enfant,
Responsable légal 1 : .....
Responsable légal 2 : .....

- déclare(ons) exacts les renseignements portés sur cette fiche et atteste(ons) avoir pris connaissance des modalités d'utilisation des services et je(nous) m'engage(ons), à les respecter,
- atteste(ons) avoir pris connaissance du règlement intérieur sur le site de la Communauté de Communes ou de la Mairie de notre commune de résidence,
- autorise(ons) le responsable à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Date :
Signature du représentant légal 1
précédée de la mention « Lu et approuvé »

Date :
Signature du représentant légal 2
précédée de la mention « Lu et approuvé »

PIÈCES À JOINDRE OBLIGATOIREMENT AU DOSSIER

☐ *copie du carnet de vaccinations en mentionnant le Nom et Prénom de l'enfant,*
☐ *copie du PAI validé ou en cours.*

FICHE FAMILLE

Réceptionné le

Renseigner une fiche famille ou deux fiches famille distinctes si parents séparés (une par représentant légal), lors d'une première inscription ou lors d'un changement de situation.

Nous vous invitons à prendre connaissance du règlement intérieur de la structure d'accueil et de ses conditions d'admission sur le site de la Communauté de Communes Estuaire et Sillon ou de la Mairie de votre commune de résidence.

Situation familiale

NOM représentant(s) légal(aux)		
Prénom		
Adresse		
☎ Fixe		
☎ Mobile		
e-mail référent		
☎ Professionnel		

☐ mariés ☐ célibataire ☐ union maritale ☐ pacsés
☐ veuf (ve) ☐ famille d'accueil ☐ divorcés ☐ séparés

Si parents séparés, mode de garde retenu :.....

et choisissez-vous d'avoir 2 factures distinctes (1 par représentant légal) ☐ Oui ☐ Non

Si non, précisez le responsable à facturer :.....

Assurance responsabilité civile

Nom de la société d'Assurance Responsabilité Civile : .....

Echéance : ..... N° de police : .....

Régime social

☐ Régime général N° allocataire CAF : ..... Quotient Familial : .....

J'autorise la consultation CAF Partenaire : ☐ oui ☐ non

(*Cette convention permet au service de consulter le dossier des familles rattachées au régime C.A.F et d'en conserver les copies d'écran pendant 7 ans, sous réserve de l'accord des allocataires).*

A défaut, nous vous prions de fournir une attestation récente lors de l'inscription et au 1er janvier de l'année civile.

☐ Régime agricole ☐ Autre régime .....

Composition familiale Nombre d'enfants à charge :

Nom	Prénom	Né(e) le	Ecole et classe

Moyen de paiement

Paiement par **prélèvement automatique** ☐ oui ☐ non *(si oui, fournir RIB et autorisation SEPA signée)*

Autres moyens de paiement possibles selon les services :

paiement en ligne TIPI (www.tipi.budget.gouv.fr), numéraire, chèque bancaire,

exclusivement pour le service enfance-jeunesse : chèques vacances, CESU-garde d'enfant (à déposer au Trésor Public)

SIGNATURE

Je (nous) soussigné(s) responsable(s) légal(aux) de l'enfant,

Responsable légal 1 : .....

Responsable légal 2 : .....

- déclare(ons) exacts les renseignements portés sur cette fiche et atteste(ons) avoir pris connaissance des modalités d'utilisation des services et je(nous) m'engage(ons), à les respecter,
- m'(nous) engage(ons) à signaler tout changement de situation (quotient familial, adresse…) au service enfance jeunesse et restauration scolaire (par mail ou courrier),
- atteste(ons) avoir pris connaissance du règlement intérieur sur le site de la Communauté de Communes ou de notre Mairie de commune de résidence.

Date :

Signature du représentant légal 1
précédée de la mention « Lu et approuvé »

Signature du représentant légal 2
précédée de la mention « Lu et approuvé »

PIÈCES À JOINDRE OBLIGATOIREMENT AU DOSSIER

☐ *justificatif de domicile de moins de 3 mois,*
☐ *attestation de responsabilité civile pour l'année en cours,*
☐ *attestation CAF récente (si allocataire CAF) ou avis d'imposition,*
☐ *copie du jugement aux affaires familiales en cas de séparation ou de divorce,*
☐ *une fiche d'inscription **enfant** (pour chaque enfant), remplie et signée. **A renouveler chaque année.***

Modalités d'inscriptions

SERVICE ENFANCE JEUNESSE & RESTAURATION

Du mardi 23 avril au lundi 3 juin avant 17h00

CAS 1 : **Uniquement pour le périscolaire et le restaurant scolaire** : le dossier est à déposer au plus tard le l**undi 3 juin avant 17h00**. Seuls les dossiers **complets** seront pris en compte.
CAS 2 : **Inscriptions à l'accueil de loisirs / Camps d'été 2019** : vous devez en 1er lieu prendre rendez-vous par téléphone au 02.40.56.04.95 du lundi au vendredi de 9h à 12h. Merci de venir au RDV avec votre dossier.

Les créneaux qui vous seront proposés par téléphone sont les suivants :

Dates	Lundi	Mardi	Mercredi	Vendredi	Samedi
Ma 23/04		☐ 17h-19h Réservation camp			
Ve 26/04				☐ 17h-19h Réservation camp	
Mer 15/05			☐ 9h-12h		
Ve 17/05				☐ 17h-19h	
Sa 18/05					☐ 9h-12h
Mer 22/05			☐ 9h-12h		
Ve 26/05				☐ 17h-19h	
Sa 25/05					☐ 9h-12h
Mer 29/05			☐ 9h-12h		
Sa 01/06					☐ 9h-12h

Dossier à retourner complété et accompagné des justificatifs suivants :

☐ photocopie du carnet de vaccination avec nom et prénom de l'enfant
☐ attestation d'assurance de l'année scolaire en cours
☐ photocopie du jugement en cas de séparation
☐ attestation CAF indiquant le quotient familial ou le dernier avis d'imposition
☐ dossier ci-joint dûment complété et signé **recto / verso**

COMMUNE DE
MALVILLE

PÔLE ENFANCE ET AFFAIRES SCOLAIRES

Service Enfance
02 40 56 04 95 ▪ service-enfance@malville.fr

PLANNING DE PRÉSENCE - 2019

Une fiche par enfant

Nom _____ Prénom _____

Ecole fréquentée à la rentrée de **septembre 2019** _____

Merci d'indiquer dans les cases de votre choix le type de fréquentation :
R pour **régulière** / **O** pour **occasionnelle**

☐ **J'inscris mon enfant au restaurant scolaire**

Restaurant scolaire : 02 40 56 46 03 - restaurant-municipal@malville.fr

	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi
Repas				
Repas enfant allergique				

Observations : .....

.....

.....

.....

R : vous êtes inscrits automatiquement sur les jours R, déclenchement d'une facturation

O : occasionnel, nous créons la ligne mais vous devez nous communiquer votre planning de présence

Rue de la Merlerie • 44260 MALVILLE
Tel : 02 40 56 42 61 ▪ Fax : 02 40 56 04 97
www.malville.fr

INSCRIPTION ANNUELLE

PERISCOLAIRE 2019/2020

APS de la Commune : **MALVILLE**

Déposé le

NOM	**Prénom**
Mail référent :	
Né(e) le : / /	Tél :
Ecole :	Classe :

Dépôt des demandes :

Date limite	*Lieu*
03/06/2019	Service enfance ou boîte aux lettres de la Mairie

Inscription annuelle :

☐	Régulière	Indiquez **R** dans les cases de votre choix
☐	Occasionnelle	Indiquez **O** dans les cases de votre choix

Lundi		Mardi		Jeudi		Vendredi	
Matin 7h30-8h40	Soir 16h30-18h30	Matin 7h30-8h40	Soir 16h30-18h30	Matin 7h30-8h40	Soir 16h30-18h30	Matin 7h30-8h40	Soir 16h30-18h30

Observation :* _____

** merci de déposer 2 fiches distinctes pour un même enfant si les inscriptions sont gérées par 2 responsables légaux distincts (ex : sem paire/impaire)*

Vous n'avez pas à envoyer de planning par mail sauf en cas de changement exceptionnel de vos habitudes. **La facturation est basée sur le temps de présence de l'enfant.**

SIGNATURE_____

Responsable légal N°1 : .....

Responsable légal N°2 : .....

Date : Signature des représentants légaux,

PLANNING PREVISIONNEL 2019/2020

ALSH de la Commune : **MALVILLE**

Déposé le

Une fiche unique par enfant

NOM	**Prénom**
Mail référent :	
Né(e) le : / /	Tél :
Ecole :	Classe :

Date limite	*Lieu*
03/06/2019	Service enfance ou boîte aux lettres de la Mairie

1- CHOIX DE L'INSCRIPTION

	Modalités d'inscription	Horaires	Observations
☐	Journée entière AVEC repas	07h30 – 18h30	*Emmener l'enfant au Centre de Loisirs*
☐	Uniquement le matin AVEC repas	07h30 – 13h30	*Venir chercher l'enfant au Restaurant scolaire*
☐	Uniquement le matin SANS repas	07h30 – 12h00	*Venir chercher l'enfant au Centre de Loisirs*
☐	Uniquement l'après-midi AVEC repas	12h00 – 18h30	*Emmener l'enfant au Restaurant scolaire*
☐	Uniquement l'après-midi SANS repas	13h30 – 18h30	*Emmener l'enfant au Centre de Loisirs*

2- CHOIX DE LA FREQUENCE

☐ **Régulière**

☐ Tous les mercredis

☐ 1 mercredi sur 2

Précisez : .....

☐ **Occasionnelle**

Je m'engage à fournir la fiche d'inscription (téléchargeable sur internet) pour la période souhaitée

SIGNATURE

Responsable légal N°1 : .....

Responsable légal N°2 : .....

Date :

Signature des représentants légaux,

FICHE PERIODIQUE 2019/2020

ALSH de la Commune : **MALVILLE**

Déposé le

NOM	**Prénom**
Mail référent :	
Né(e) le : / /	Tél :
Ecole :	Classe :

PERIODE 1	**DU 02/09 AU 18/10/2019** *Sous réserve des capacités d'accueil*

Dépôt des demandes :

Date limite	*Lieu*
15/08/2019	boîte aux lettres de la Mairie ou par mail : service-enfance@malville.fr

Vous devez cocher toutes les cases correspondantes à l'inscription de votre enfant :

Mercredi	**Matin SANS repas**	**Matin AVEC repas**	**Après-midi SANS repas**	**Après-midi AVEC repas**	**Journée AVEC repas**
04/09/2019					
11/09/2019					
18/09/2019					
25/09/2019					
02/10/2019					
09/102019					
16/10/2019					

A facture égale, possibilité de modifier son planning dans la limite des places disponibles,
Merci d'adresser toute demande de changement de date par mail.

SIGNATURE

Responsable légal N°1 : .....
Responsable légal N°2 : .....

Date : Signature des représentants légaux,

VACANCES ETE 2019

ALSH de la Commune : **MALVILLE**

Déposé le

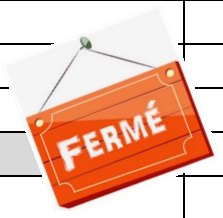
Une fiche unique par enfant

NOM	**Prénom**
Mail référent :	
Né(e) le : / /	Tél :
Ecole :	Classe :

J'inscris mon enfant à l'accueil de loisirs pour l'été 2019 aux périodes suivantes :

Juillet / Août		
	Du 8 au 12 juillet	
	Lundi 8 juillet	☐
	Mardi 9 juillet	☐
	Mercredi 10 juillet	☐
	Jeudi 11 juillet	☐
	Vendredi 12 juillet	☐
	Du 15 au 19 juillet	
	Lundi 15 juillet	☐
	Mardi 16 juillet	☐
	Mercredi 17 juillet	☐
	Jeudi 18 juillet	☐
	Vendredi 19 juillet	☐
	Du 22 au 26 juillet	
	Lundi 22 juillet	☐
	Mardi 23 juillet	☐
	Mercredi 24 juillet	☐
	Jeudi 25 juillet	☐
	Vendredi 26 juillet	☐
	Du 29 juillet au 2 août	
	Lundi 29 juillet	☐
	Mardi 30 juillet	☐
	Mercredi 31 juillet	☐
	Jeudi 1eraoût	☐
	Vendredi 2 août	☐

Août		
	Du 5 au 9 août	☐
	Lundi 5 août	☐
	Mardi 6 août	☐
	Mercredi 7 août	☐
	Jeudi 8 août	☐
	Vendredi 9 août	☐
	Du 12 au 16 août	
	Lundi 12 août	
	Mardi 13 août	
	Mercredi 14 août	
	Jeudi 15 août	
	Vendredi 16 août	
	Du 19 au 23 août	
	Lundi 19 août	☐
	Mardi 20 août	☐
	Mercredi 21 août	☐
	Jeudi 22 août	☐
	Vendredi 23 août	☐
	Du 26 au 28 août	
	Lundi 26 août	☐
	Mardi 27 août	☐
	Mercredi 28 août	☐



La limite de date pour les annulations est fixée au 22 juin - 17h pour le mois de juillet et au 13 juillet - 17h pour le mois d'août.

CAMPS ETE 2019

J'inscris mon enfant aux camps d'été pour l'été 2019 aux périodes suivantes :

Du 8 au 12 juillet Lieu Saint Brévin (5 jours)	CM2, 6è, 5è	Thème « Viens créer tes vacances »	☐
Du 15 au 19 juillet Lieu Saint Brévin (5 jours)	CE2, CM1	Thème Destination plage	☐
Du 22 au 26 juillet Lieu Saint Brévin 1alsh + 3 jours)	MS, GS	Thème Comme des poissons dans l'eau	☐
Du 29 juillet au 2 août Lieu Saint Brévin (5 jours)	CP, CE1	Thème Attention pirates	☐

Article 1 du règlement intérieur : en dehors des périodes d'inscriptions, une majoration de 10% par journée sera appliquée pour toute inscription supplémentaire dans la limite des places disponibles (hors places d'urgence)

SIGNATURE

Responsable légal N°1 : .....

Responsable légal N°2 : .....

Date :

Signature des représentants légaux,

ESTUAIRE ET SILLON
Communauté de Communes

SERVICE ENFANCE JEUNESSE

MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

Référence Unique du Mandat :

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez **la Communauté de Communes Estuaire et Sillon** à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (Nom de votre banque) : ..... votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de **la Communauté de Communes Estuaire et Sillon.**

Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Une demande de remboursement doit être présentée :
-dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé
-sans tarder et au plus tard dans les 13 mois en cas de prélèvement non autorisé

FR 08 ZZZ 526 091

DESIGNATION DU TITULAIRE DU COMPTE A DEBITER
Nom, prénom :
Adresse :
Code postal :
Ville :
Pays :

DESIGNATION DU CREANCIER	
Nom :	Communauté de Communes Estuaire et Sillon SERVICE ENFANCE JEUNESSE
Adresse :	2 Bd de la Loire
Code postal :	44260
Ville :	Savenay
Pays :	France

DESIGNATION DU COMPTE A DEBITER	
IDENTIFICATION INTERNATIONALE (IBAN)	IDENTIFICATION INTERNATIONALE DE LA BANQUE (BIC)

Type de paiement : Paiement récurrent/répétitif ☒ Paiement ponctuel ☐

Signé à :

Date :

Signature :

DESIGNATION DU TIERS DEBITEUR POUR LE COMPTE DUQUEL LE PAIEMENT EST EFFECTUE (SI DIFFERENT DU DEBITEUR LUI-MEME ET LE CAS ECHEANT) :
Nom du tiers débiteur :

JOINDRE UN RELEVE DIDENTITE BANCAIRE (au format IBAN BIC)

Rappel :

En signant ce mandat j'autorise ma banque à effectuer sur mon compte bancaire, si sa situation le permet, les prélèvements ordonnés par la Communauté de Communes Estuaire et Sillon. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à ma banque.

Les informations contenues dans le présent mandat, qui doit être complété, sont destinées à n'être utilisées par le créancier que pour la gestion de sa relation avec son client. Files pourront donner lieu à l'exercice, par ce dernier, de ses droits d'opposition, d'accès et de rectification tels que prévus aux articles 38 et suivants de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.

ANNUAIRE DES STRUCTURES D'ACCUEIL

Vous souhaitez contacter nos services ?

Enfance Jeunesse 3-17 ans et/ou Restauration scolaire

BOUEE		
Service enfance jeunesse et **Restauration scolaire**	Mairie, 2 Route du Syl 44260 BOUEE	02.40.56.12.18 accueil@bouee.fr
APS et ALSH Bâtiment Accueil Enfance	1 route du Sillon 44260 BOUEE	02.40.56.11.26 communedebouee@orange.fr scolaire.bouee@orange.fr
CAMPBON		
Service enfance jeunesse et **Restauration scolaire**	Mairie, Place de l'Eglise 44750 CAMPBON	02.40.56.72.66 enfance@campbon.fr
APS et ALSH Maison de l'enfance	12 Chemin des écoliers 44750 CAMPBON	02.28.00.28.51
CORDEMAIS		
APS Pierre et Marie Curie	Rue des Héliantes 44360 CORDEMAIS	02.40.57.76.49 m.siloret@estuaire-sillon.fr
Maison des Jeunes	1 rue des Sports 44360 CORDEMAIS	02.40.57.73.06 06.10.40.65.75 f.just@estuaire-sillon.fr
LAVAU		
Restauration scolaire	Mairie, 1 rue de la Mairie 44260 LAVAU	02.40.56.10.26 mairie.lavau-sur-loire@orange.fr
Service enfance jeunesse		Coordinatrices : 06.10.11.46.02 a.rouillard@estuaire-sillon.fr 06.26.48.00.96 m.maillard@estuaire-sillon.fr 02.40.56.10.26
APS	Salle restaurant scolaire Rue du Sillon 44260 LAVAU	02.28.01.85.93
LE TEMPLE DE BRETAGNE		
APS Louis Girard	Rue Jo Legoux 44360 LE TEMPLE	02.28.02.19.22 p.queneau@estuaire-sillon.fr
Le Rencard	Rue Jo Legoux 44360 LE TEMPLE	06.10.40.66.07 e.menagertournet@estuaire-sillon.fr
MALVILLE		
Restauration scolaire	Rue des Peintres 44260 MALVILLE	02.40.56.46.03 restaurant-municipal@malville.fr
Service enfance jeunesse	Mairie, rue de la Merlerie 44260 MALVILLE	02.40.56.04.95 service-enfance@malville.fr
APS & ALSH maternel	Restaurant scolaire Paul Cézanne 44260 MALVILLE	06.73.74.23.80
APS & ALSH élémentaire	Ecole Orange Bleue 3 rue Sainte Catherine 44260 MALVILLE	06.75.56.82.56

ESTUAIRE ET SILLON Communauté de Communes

MAIRIE DE BOUEE

Campbon

COMMUNE DE MALVILLE

VILLE DE SAINT ETIENNE DE MONTI

ville de SAVENAY

ST ETIENNE DE MONTLUC		
Restauration scolaire	Place de la Mairie 44360 ST ETIENNE DE MONTLUC	Standard : 02.40.86.80.26 Ligne directe : 02.40.86.85.54 Coordinatrice Vie Scolaire : 06.49.87.80.15 restaurant.scolaire@st-etienne-montluc.net
APS La Guerche *Maternel* *Elémentaire*	Ecole La Guerche 44360 ST ETIENNE DE MONTLUC	02.40.85.21.82 ma.bretecher@estuaire-sillon.fr 09.70.21.08.85 c.mery@estuaire-sillon.fr
ALSH La Guerche	Ecole La Guerche 44360 ST ETIENNE DE MONTLUC	09.70.21.08.85 alshlaguerche@estuaire-sillon.fr
ALSH Les P'tits Luc Les Buissonnets	Les Buissonnets 44360 ST ETIENNE DE MONTLUC	02.40.46.32.87 j.gratiot@estuaire-sillon.fr
Espace Jeunes	Le Manoir 44360 ST ETIENNE DE MONTLUC	02.40.86.92.05 06.12.67.34.98 s.guerinier@estuaire-sillon.fr
SAVENAY		
Restauration scolaire	Mairie, 2 rue du parc des sports 44260 SAVENAY	02.40.58.39.46 scolaires@ville-savenay.fr
Service enfance jeunesse		Secretariat : 02.40.58.41.00 l.hadidou@ville-savenay.fr Coordinatrices : 06.10.11.46.02 a.rouillard@estuaire-sillon.fr 06.26.48.00.96 m.maillard@estuaire-sillon.fr
APS Soubretière	Ecole maternelle la Soubretière Parc de la Soubretière 44260 SAVENAY	07.71.80.96.02
APS Desnos	Ecole Desnos 6 rue des Roitelets 44260 SAVENAY	07.71.78.46.97
APS maternel Prince Bois	Ecole maternelle Prince Bois 8 rue du Prince Bois 44260 SAVENAY	07.71.78.97.65
APS élémentaire Prince Bois	Ecole élémentaire Prince Bois 8 rue du Prince Bois 44260 SAVENAY	07.71.78.36.67
ALSH Maison de l'enfance	Allée des marronniers 44260 SAVENAY	02.40.58.46.90
SECRETARIAT COMMUN		
Estuaire et Sillon Service enfance jeunesse	1 Cours d'Armor 44360 ST ETIENNE DE MONTLUC	02.28.25.96.00 secretariat-enfance-jeunesse@estuaire-sillon.fr

APS : Accueil PériScolaire ALSH : Accueil de Loisirs Sans Hébergement