

ACCUEIL PERISCOLAIRE

Fiche d'inscription

2024-2025

ENFANT

Nom Prénom: Sexe :

Date de naissance :

Niveau

Petite section

Moyenne section

Grande section

CP

CE1

CE2

CM1

CM2

FAMILLE

Nom du responsable 1

Qualité : Père

Mère

Tuteur

Date de naissance :

Situation familiale :

Célibataire

Marié(e)

Union libre Pacsé(e)

Divorcé(e) Veuf(ve)

Adresse :

Tél personnel :

Tél professionnel :

Adresse mail :

Nom du responsable 2

Qualité : Père

Mère

Tuteur

Date de naissance :

Situation familiale :

Célibataire

Marié(e)

Union libre Pacsé(e)

Divorcé(e) Veuf(ve)

Adresse si différente :

Tél personnel :

Tél professionnel :

Adresse mail :

Numéro Allocataire CAF/MSA :

Quotient Familial :

Personnes autorisées à venir chercher l'enfant

Nom/Prénom :

Tél :

Nom/Prénom :

Tél :

AUTORISATION PARENTALE

J'autorise l'équipe d'animation à photographier et/ou filmer mon enfant

Je n'autorise pas la prise de photo

J'autorise mon enfant à effectuer seul ses déplacements pour se rendre

à l'accueil de loisirs et à revenir au domicile

Je certifie exacts les renseignements de la présente fiche et de la fiche sanitaire

Je certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur et m'engage à le respecter

Date :

Signatures :