

**ACCUEIL PERISCOLAIRE**

**Fiche d'inscription**

**2025-2026**

**ENFANT**

Nom : Prénom : Sexe :

Date de naissance :

**Niveau**

Petite section  Moyenne section  Grande section

CP  CE1  CE2  CM1  CM2

**FAMILLE**

NOM Prénom 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 Prénom 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 :

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 :