



Accueil périscolaire Municipal

FICHE D'INSCRIPTION
ACCUEIL DE LOISIRS PERISCOLAIRES

Année scolaire :

L'ENFANT :

Nom :

Sexe : M F

Prénom(s) :

Né(e) le :/...../.....

Adresse.....

Code postal : Commune.....

N°allocataire CAF, MSA :

RESPONSABLES LEGAUX :

Mère :

Autorité parentale : oui non

Nom, prénom :

Adresse.....

Code postal : Commune.....

Téléphone domicile : Téléphone portable :

Téléphone travail :

Courriel :

Père :

Autorité parentale : oui non

Nom, prénom :

Adresse.....

Code postal : Commune.....

Téléphone domicile : Téléphone portable :

Téléphone travail :

Courriel :

Autre responsable légal (personne physique ou morale)

Autorité parentale : oui non

Nom :

Lien avec l'enfant :

Adresse.....

Code postal : Commune.....

Téléphone : Téléphone portable :

Courriel :

Personnes susceptibles de venir récupérer l'enfant : (Pièce identité obligatoire)

Nom prénom..... téléphone.....

Lien avec l'enfant :

Nom prénom..... téléphone.....

Lien avec l'enfant :

Nom prénom..... téléphone.....

Lien avec l'enfant :

Personnes à appeler en cas d'urgence autre que les parents :

Nom prénom..... téléphone.....

Lien avec l'enfant :

Nom prénom..... téléphone.....

Lien avec l'enfant :

Nom prénom..... téléphone.....

Lien avec l'enfant :

Période et horaires souhaités * Mettre une croix dans la case choisie

Matin uniquement Soir uniquement

Matin et soir Matin ou soir

Occasionnel

Pièces à joindre obligatoirement:

- ✓ **Attestation d'assurance responsabilité civile et contre les risques professionnels au nom de l'enfant**
- ✓ **RIB (Relevé d'Identité Bancaire)**
- ✓ **Attestation de quotient familial (CAF, MSA...)**

Autorisation : (Rayer la mention inutile)

Je soussigné(e) accepte, n'accepte pas, que mon enfantsoit photographié et/ou filmé sur les temps d'accueil périscolaire.

Fait le à

Signature des responsables légaux