

Fiche d'Inscription Pour:

RESTAURANT SCOLAIRE	□ oui □ non
ACCUEIL DE LOISIRS ASSOCIE A L'ECOLE (ALAE)	□ oui □ non
ACCUEIL DE LOISIRS DU MERCREDI	□ oui □ non
ACCUEIL COLLECTIF DE MINEURS (ACM) (PETITES VACANCES ET VACANCES ÉTÉ)	□ oui □ non

Identité de l'enfant

Nom	Prénom	Age	Date de naissance	Ecole	Classe

Responsables légaux de l'enfant				
Nom :	Nom :			
Prénom :	Prénom :			
Adresse:	Adresse:			
Profession:	Profession:			
Employeur :	Employeur :			
Pour vous Joindre : Domicile :	Pour vous Joindre : Domicile :			
Portable :	Portable :			
Travail:	Travail :			
Courriel :	Courriel :			
Adresse de facturation :	Adresse de facturation :			
<u>Prestations Familiales</u> : L'enfant dépend de : 🗆 MSA 🗆 Régime général				
N° Allocataire :				

Personnes à prévenir en cas d'urgence :

(si différents des responsables légaux)

Nom :	Nom :			
Prénom :	Prénom :			
Adresse:				
<u>Pour vous Joindre :</u>	Pour vous Joine	dre :		
Domicile:	Domicile :			
Portable :	Portable :			
Travail:	Travail :			
Restaurant Scolaire, ALAE et ACM :				
 a. Observations (maladies, allergies):	s par le biais d'un Pro cal. arge l'enfant :	otocole d'Accueil Individualisé		
ACM (ıniquement			
J'autorise mon enfant à partir seul à la ferm	□ oui □ non			
J'autorise mon enfant à utiliser les transports pour les sorties :		□ oui □ non		
Mon enfant sait-il nager ?		□ oui □ non		
□ Nous avons bien pris connaissance des règ Lu et approuvé, le	glements intérieurs e	t les acceptons sans réserve.		
Signature des responsables légaux :				