

ACCUEIL PERISCOLAIRE EN PAUSE MERIDIENNE

ECOLE SAINT-EXUPERY

Inscription Année 2011 - 2012

Nom et prénom du responsable de l'enfant.....

Responsabilité civile / assurance scolaire : Compagnie :..... N° contrat :.....

Quotient Familial

Pour le renseigner, venir en Mairie avec votre avis d'impôt sur le revenu 2010 (sur les revenus de l'année 2009)

*(document original) **ET** la dernière attestation de paiement CAF*

(document original) qui comprend la nature de vos prestations.

| Nom, Prénom, date de naissance des enfants | Classe | Régulier | Occasionnel |
|--|--------|----------|-------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Pour les enfants mangeant régulièrement cocher les jours :

Lundi mardi jeudi vendredi

Situation familiale :.....

Adresse précise (n°, rue, code postal et commune) du père :

.....

☎ Domicile :.....

☎ Portable :.....

Adresse e-mail :.....

Adresse précise (n°, rue, code postal et commune) de la mère :

.....

☎ Domicile :.....

☎ Portable :.....

Adresse e-mail :.....

Nom, adresse et n° de téléphone de l'employeur

Du père :

De la mère :

.....

.....

☎

☎

Si congé maternité préciser date de reprise prévue :.....

Si congé parental préciser date de reprise prévue :.....

Médecin à prévenir en cas de maladie ou d'accident
(Nom, prénoms, adresse et n° de téléphone)

Votre enfant est allergique : Oui Non
Si oui, merci de fournir un certificat médical et prévoir chacun de ses repas.

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur et l'avoir lu et expliqué à mon (mes) enfant(s).

Date :

Signature,

Ce document doit être accompagné de l'autorisation de prise et de diffusion de photographie(s),
(pour une personne mineure).

