

ACCUEIL PERISCOLAIRE EN PAUSE MERIDIENNE

ECOLE MATERNELLE

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).