



**FICHE D'INSCRIPTION
ACCUEIL PERISCOLAIRE 2008-2009
MATERNELLE**

Nom de l'enfant : **Prénom :**
Date de naissance : / / / / / / / / / / **Lieu de naissance :**
École fréquentée : **Classe Année 2008/2009 :**
Nom du responsable légal : **Prénom :**
Adresse :
CP : / / / / / / / **Ville :**
Téléphone Domicile : / / / / / / / / / / **Portable Mère:** / / / / / / / / / /
Téléphone Travail Mère : / / / / / / / / / / **Portable Père :** / / / / / / / / / /
Téléphone Travail Père : / / / / / / / / / /

Nom de l'employeur Mère:
Nom de l'employeur Père :

Accueil souhaité : Le matin Le soir Le matin et le soir
(Cocher une seule case)

Jours souhaités : Lundi matin Mardi matin Jeudi matin Vendredi matin
(Cocher les cases) Lundi soir Mardi soir Jeudi soir Vendredi soir

Les personnes suivantes sont autorisées à récupérer l'enfant : (une pièce d'identité sera demandée)

Nom et prénom.....Téléphone : / / / / / / / / / /

Nom et prénom.....Téléphone : / / / / / / / / / /

Nom et prénom.....Téléphone : / / / / / / / / / /

RENSEIGNEMENTS PARTICULIERS SUR L'ENFANT (allergies, traitements particuliers dans le cadre éventuel d'une hospitalisation.).

Je soussigné(e), M responsable de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et **m'engage à respecter scrupuleusement les obligations définies par le règlement de l'accueil périscolaire**. Le non respect de celui-ci pourra entraîner l'exclusion de mon enfant. De plus j'autorise la Municipalité à prendre le cas échéant, toutes mesures rendues nécessaires pour l'état de santé de l'enfant : (hospitalisation Hôpital Nord).

Fait à :
Date : / / / / / / / / / /

Signature du représentant légal :