

INSCRIPTION ACCUEIL PERISCOLAIRE ET OU EXTRASCOLAIRE
Dossier Famille à Compléter

	ENFANT 1	ENFANT 2	ENFANT 3
	<input type="checkbox"/> Garçon <input type="checkbox"/> Fille	<input type="checkbox"/> Garçon <input type="checkbox"/> Fille	<input type="checkbox"/> Garçon <input type="checkbox"/> Fille
Nom			
Prénom			
Date de naissance			

	RESPONSABLE LEGAL 1	RESPONSABLE LEGAL 2	AUTRE RESPONSABLE
	<input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère	<input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère	<input type="checkbox"/> Beau-Père <input type="checkbox"/> Belle-Mère
Nom			
Prénom			
Adresse			
Code Postal - Ville			
Téléphone			
Adresse mail			

SITUATION FAMILIALE Marié Vie maritale, pacsé Divorcé, séparé Célibataire Veuf

→ En cas de divorce : garde alternée : Oui Non

Médecin traitant :

Nom - Prénom	
Téléphone	

MERCI DE FOURNIR UNE PHOTOCOPIE DU CARNET DE VACCINATION

RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES dont assurance extrascolaire (n° contrat et assureur).....

LES AMIS DU REGROUPEMENT PEDAGOGIQUE

MAIRIE - 47220 SAINT NICOLAS DE LA BALERME

Tél Bureau : 06.87.00.20.45 – Tél Centre : 07.66.32.61.78 - Mail : compta.lesamisdurpi@gmail.com

	ENFANT 1	ENFANT 2	ENFANT 3
Allergies			
Régime Alimentaire			
Antécédent Familiaux			
Maladies			

PERSONNES AUTORISEES A VENIR CHERCHER L'ENFANT/A APPELER EN CAS D'URGENCE

Lien avec l'enfant			
Nom			
Prénom			
Adresse			
Code Postal - Ville			
Téléphone			

AUTORISATIONS PARENTALES PERMANENTES

- ❖ Autorise l'enfant à partir seul du centre de loisirs : Oui Non

- ❖ Autorise l'enfant à prendre les transports collectifs dans le cadre des activités de l'accueil de loisirs : Oui Non

- ❖ Autorise l'accueil de loisirs à photographier ou filmer l'enfant à des fins pédagogiques : Oui Non

Je m'engage à vous signaler tout changement modifiant les indications mentionnées sur cette fiche.

Fait à, le.....

Signatures :