

LES AMIS DU RPI - 47220 SAINT NICOLAS DE LA BALERME

Tél bureau : – Mail : compta.lesamisdurpi@gmail.com
Tél Centre 07.66.32.61.78 – Mail : alsh.lesamisdurpi@gmail.com

INSCRIPTION CANTINE ACCUEIL PERISCOLAIRE ACCUEIL EXTRASCOLAIRE

A partir de 3 ans pour les mercredis et les vacances scolaires

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).....
.....

MERCI DE FOURNIR UNE ATTESTATION D'ASSURANCE EXTRASCOLAIRE

LES AMIS DU RPI - 47220 SAINT NICOLAS DE LA BALERME

Tél bureau : – Mail : compta.lesamisdurpi@gmail.com
Tél Centre 07.66.32.61.78 – Mail : alsh.lesamisdurpi@gmail.com

	ENFANT 1	ENFANT 2	ENFANT 3
Allergies			
Régime Alimentaire			
Antécédent Familiaux			
Maladies			
AAEH ou dossier en cours			

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 :