



BULLETIN D'INSCRIPTION AUX SERVICES MUNICIPAUX PÉRISCOLAIRES ET EXTRASCOLAIRES

École fréquentée

Mat. centre

NOM de l'enfant :

Prénom :

Date de naissance :

Élé. Dr. Brahy

Classe :

NOM, prénom de la mère :

Adresse :

Téléphone fixe : Portable :

NOM, prénom du père :

Adresse :

Téléphone fixe : Portable :

INSCRIPTION

Cocher la (ou les) case(s)

garderie périscolaire le :

restaurant scolaire le :

	7h30 à 8h30	Mat. 16h30 à 18h30
Lundi		
Mardi		
Jeudi		
Vendredi		

	OUI	NON
Lundi		
Mardi		
Jeudi		
Vendredi		

études surveillées (16h30 - 18h30)

ALSH Le petit Poucet 3 / 6 ans

ALSH L'Aventure 7 / 14 ans

À COMPLÉTER PAR LES PARENTS ET À SIGNER

Numéro de sécurité sociale : _ / _ _ / _ _ / _ _ / _ _ _ / _ _ _ / _ _

Numéro d'allocataire CAF : _ / _ / _ / _ / _ / _ / _

Joindre : - une attestation d'assurance individuelle au nom de l'enfant
- la fiche sanitaire de liaison dûment remplie

Personne à prévenir en cas d'urgence

Nom :

Adresse :

Téléphone :

Nom et prénom des personnes autorisées à venir rechercher l'enfant :

.....
.....
.....
.....
.....

J'autorise l'organisme à prendre des photos de mon enfant pour des publications de type presse locale, bulletin municipal, expositions...

OUI

NON

J'accepte sans condition le règlement intérieur qui m'a été remis lors de l'inscription et m'engage à acquitter le montant du service rendu selon le tarif en vigueur.

Je m'engage à communiquer toute modification qui pourrait intervenir dans les indications portées sur le présent bulletin au moment de l'inscription.

Je soussigné, responsable légal de l'enfant, atteste inscrire mon enfant à, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable du service à prendre le cas échéant toutes mesures concernant une intervention médicale, rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Fait à MIRECOURT, le

Le représentant légal, (signature obligatoire)

