

## FICHE D'INSCRIPTION PERISCOLAIRE

Nom, prénom de l'enfant  Né(e) le :

Ecole : ..... Enseignant : ..... Classe .....

REGIME ALIMENTAIRE : Repas du jour  Repas sans viande  Repas sans porc  Autre

Allergies : .....

Type de famille : Parentale  Monoparentale  Recomposée  Accueil

### PARENTS DE L'ENFANT

	Mère <input type="checkbox"/>	Belle-mère <input type="checkbox"/>	Responsable <input type="checkbox"/>	Père <input type="checkbox"/>	Beau-père <input type="checkbox"/>	Responsable <input type="checkbox"/>
Nom, Prénom :						
Adresse du domicile :						
Tél. Domicile/Portable :						
Courriel :						
N° Sécurité sociale :						

Recommandations des parents : .....

N° Allocataire C.A.F. : .....  
 C.A.F. d'appartenance : CAF "SUISSE"  MSA  Autre C.A.F. ....

PERSONNE A JOINDRE EN CAS D'URGENCE :

### PERSONNE MAJEURE (autre que les parents) AUTORISEE A VENIR CHERCHER L'ENFANT

Nom/Prénom	Lien de parenté	N°Téléphone	ADRESSE

### NOM ET ADRESSE DES EMPLOYEURS

	Mère	Père
Nom employeur :		
Adresse de l'employeur :		
Téléphone Travail :		

ASSURANCE ..... N°Téléphone ..... N°Contrat : .....

Médecin traitant Nom : ..... Téléphone .....

Adresse : .....

J'autorise mon enfant, à rentrer seul à la fin des activités  OUI  NON

Pendant les activités, j'autorise le personnel de l'association à photographier et/ou à filmer mon enfant pour la création de souvenirs et d'archives.  OUI  NON

J'autorise l'association à utiliser ces supports pour sa promotion et son information (presse et journaux locaux, nouveau média, affiches...)  OUI  NON

J'autorise mon enfant à participer à toutes les activités proposées par la structure (sortie vélo, en bus....)

Je soussignée.....déclare avoir reçu, lu et approuvé le règlement intérieur du périscolaire.

Fait à ..... , le ..... Signature :

