

DOSSIER D'INSCRIPTION ACCUEIL PERISCOLAIRE 2025-2026

Fiche de renseignements

NOM-PRENOM :

DATE ET LIEU DE NAISSANCE :

SITUATION PARENTALE : Marié Divorcé Séparé Concubinage Monoparentale
En cas de garde alternée, veuillez fournir la photocopie du jugement.

Quotient familial : (Fournir l'attestation)

Nom-prénom de la mère :

Adresse :

Téléphone :

Profession :

Nom-prénom du père :

Adresse si différente :

Téléphone :

Profession :

Cochez les jours où l'enfant viendra

	Matin	Soir
Lundi		
Mardi		
Jeudi		
Vendredi		
Occasionnellement		

Prévenir au **06.07.70.48.95 en cas de changement.** Pensez à prendre ce numéro, merci.

Personnes autorisées à prendre l'enfant le soir

Nom Téléphone

Nom Téléphone

Nom Téléphone

Nom Téléphone

Renseignements médicaux

Allergie, problème de santé:

Nom et adresse, téléphone du médecin traitant

.....

.....

Votre enfant peut-il être photographié pendant l'accueil?

	OUI	NON
Photos souvenirs		
Journal municipal		
Page Facebook de l'accueil		

Veillez prendre connaissance du règlement de l'accueil périscolaire.
Le rendre signé, merci avec ce dossier.

Date et Signature: