



FICHE D'INSCRIPTION ACCUEIL DE LOISIRS PERISCOLAIRE MAIRIE DE CAUSSENS

*Nom et prénom de l'enfant :

* Né(e) le : ____ / ____ / ____ Garçon Fille Ecole : Classe.....

*Nom et Prénom du père :

*Adresse :

*Tél. de domicile : *Portable :

*Nom et prénom de la mère :

*Adresse (si différente) :

* Tél. de domicile (si différent) : *Portable :

*Autre représentant légal :

*Adresse :

*Tél. de domicile : *Portable :

*Numéro d'assuré social : N° d'allocataire.....

*N° de contrat assurance scolaire : *Nom de l'assureur :

A qui adresser la facture Père Mère Tuteur

Courriel (facultatif) :

Autres personnes à joindre en cas d'urgence et/ou autorisées à récupérer l'enfant

Nom..... Tél :

Nom..... Tél :

Nom..... Tél :

MEDICAL

*Médecin traitant : Tél :

*Rappel des vaccins : A jour En cours

Observations médicales :

AUTORISATIONS

J'autorise le personnel d'encadrement à photographier, filmer, mon enfant au sein de l'espace d'accueil périscolaire.

Les images pourront être utilisées dans le cadre des animations internes école presse internet.

J'autorise le personnel responsable à prendre toutes mesures (appel parents, médecin, hospitalisation...) rendues nécessaires par l'état de santé de mon enfant.

J'autorise la Mairie de CAUSSENS à consulter mon compte CAFPRO sur internet.

Monsieur..... **Madame**.....

Responsable légal de l'enfant déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche.

Je m'engage à signaler à tout moment de l'année les changements survenus (contre-indication médicale ou alimentaire, changement d'adresse, mise à jour des vaccinations).

Par ailleurs, je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur (document joint à conserver) et je m'engage à le respecter.

Date :/...../.....

*Signatures :

* champs obligatoires

Veillez tourner la page SVP →

Fréquentation de l'accueil périscolaire

Votre enfant fréquentera l'accueil périscolaire :

➤ Du matin : 7h30-8h30

Lundi

Mardi

Jeudi

Vendredi

➤ De l'après-midi : 15h45-17h30

Lundi

Mardi

Jeudi

Vendredi