



INSCRIPTION ACCUEIL PERISCOLAIRE Année scolaire 2010 / 2011

NOM et PRENOM du Chef de famille :

ADRESSE :

Tel du domicile ou portable :

NOM et ADRESSE employeur du père :

Tel :

NOM et ADRESSE employeur de la mère :

Tel :

Couverture sociale Régime Général M.S.A. Particulier

Assurance scolaire : M.A.E autre
(Fournir une attestation d'assurance avec le dossier)

Renseignements concernant les enfants

| Nom prénom | Date naissance | Sexe (M - F) | Classe |
|------------|----------------|--------------|--------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

L'enfant (uniquement primaire) quittera-t-il l'accueil seul ? Oui Non

Nom, qualité et n° de téléphone des personnes qui reprendront l'enfant à l'accueil (autre que les parents)

Acceptez vous que votre enfant soit pris en photo à des fins non commerciales ?
Oui Non

Le représentant légal déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche

Fait à Orelle le

Signature des parents
(Précédée de la mention "Lu et approuvé")

Joindre au dossier :

- ✚ Règlement intérieur approuvé et signé
- ✚ Fiche de liaison sanitaire
- ✚ Attestation d'assurance
- ✚ Règlement de la cotisation de 30€ par chèque à l'ordre du Trésor Public