

**FICHE D INSCRIPTION
ACCUEIL PERISCOLAIRE**

Nom, prénom de l'enfant.....

Date de Naissance.....// Masculin Féminin

Benéfciaire CAF MSA autre :.....

Numéro allocataire :.....

Quotient familial (aout 2021) (fournir une attestation)

Ecole fréquentée : Férolles Ouvrouer les Champs

Enseignant :.....

Fréquentation de l'accueil irrégulière régulière
si régulière merci de cocher les temps de présence de votre enfant

	matin	soir
lundi		
mardi		
jeudi		
vendredi		

Responsables Légaux

	Parent 1	Parent 2
Nom		
prénom		
Adresse		
Tél		
Mail		

PERSONNES AUTORISEES A VENIR CHERCHER L ENFANT

(en dehors des responsables légaux)

Nom Prénom	téléphone	Prévenir en cas d'urgence
		Oui/ Non
		Oui/ Non
		Oui/ Non
		Oui/ Non
		Oui/ Non

Pièces à fournir :

- Attestation d'assurance
- Attestation de QF
- fiche sanitaire

Autorisations

J'autorise les organisateurs à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence médicale, y compris hospitalisation.

Je décharge les organisateurs de toute responsabilité en cas d'accident qui surviendrait en dehors des heures d'ouverture de l'accueil périscolaire.

Je déclare avoir pris connaissance et accepter le règlement relatif au fonctionnement de la structure.

A..... LE

Signatures :