

VILLE D'AVESNES LES AUBERT

FICHE D'INSCRIPTION A L'ACCUEIL PERISCOLAIRE
Année 2010-2011

1 - ENFANT :

Garçon

Fille

NOM : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Date de naissance : ____/____/____ Lieu : _____

Classe : _____

Ecole : Primaire Joliot Curie

Maternelle Danièle Casanova

Fréquentera **régulièrement** la périscolaire en période scolaire le :

	Matin (précisez à partir de quelle heure)	Soir (précisez jusqu'à quelle heure)
Lundi		
Mardi		
Mercredi		
Jeudi		
Vendredi		

Fréquentera **occasionnellement** la périscolaire en période scolaire le :

	Matin (précisez à partir de quelle heure)	Soir (précisez jusqu'à quelle heure)
Lundi		
Mardi		
Mercredi		
Jeudi		
Vendredi		

Suit un régime alimentaire spécial : sans porc autre : préciser _____

2 - RESPONSABLES DE L'ENFANT :

PERE :

NOM : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

TELEPHONE : Domicile : ____/____/____/____/____

Portable : ____/____/____/____/____

Travail : ____/____/____/____/____

MERE :

NOM : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

TELEPHONE : Domicile : ____/____/____/____/____

Portable : ____/____/____/____/____

Travail : ____/____/____/____/____

Situation familiale des parents :

MARIE – SEPARÉ – DIVORCE – UNION LIBRE – PACSE – VEUF - CELIBATAIRE

Représentant CAF : mère père / N° allocataire CAF _____

Si votre enfant est autorisé à partir seul de l'accueil, veuillez cocher la case suivante

En cas d'urgence, personnes à prévenir :

Nom : _____ Téléphone : _____

Nom : _____ Téléphone : _____

Nom : _____ Téléphone : _____

3 - PERSONNES HABILITEES A VENIR RECHERCHER L'ENFANT :

NOM	Prénom	LIEN DE PARENTE

4 - ENGAGEMENT DES PARENTS :

Je soussigné Monsieur et/ou Madame _____
Représentant légal de l'enfant

- Déclare avoir pris connaissance des modalités d'organisation et du règlement intérieur de l'accueil périscolaire et m'engage à les respecter.
- Autorise la diffusion de l'image et de la voix : oui non
- Certifie avoir souscrit pour l'enfant une assurance responsabilité civile et accidents

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements notés ci-dessus et m'engage à signaler à la Ville d'AVESNES LES AUBERT tout changement dans la situation de la famille au cours de l'année scolaire.

A AVESNES LES AUBERT,

Date : ____/____/____

Signature du représentant légal :