



FICHE D'INSCRIPTION

Scolarité demandée : Maternelle Cycle 2 Cycle 3 Niveau :

ENFANT	
Identité	Photo (*)
Nom :	
Prénom :	
Sexe :	
Naissance :	
A :	
Email :	
Tel :	

* A fournir si manquant.

ASSURANCE RESPONSABILITE CIVILE
Assureur :
Num :

RESPONSABLE LEGAL	
Responsable 1	Responsable 2
Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Date de naissance : :	Date de naissance : :
Type : Père / Mère / Autre (Précisez)	Type : Père / Mère / Autre (Précisez)
Adresse :	Adresse :
Email :	Email :
Tél. :	Tél. :
Portable :	Portable :
Tél. Pro. :	Tél. Pro. :

N° Allocataire CAF :

PERSONNES A CONTACTER**Contacts existants****Nouveaux contacts**

Contact		Contact	
Nom :		Nom :	
Prénom :		Prénom :	
Type : Père / Mère / Autre (Précisez)		Type : Père / Mère / Autre (Précisez)	
Tél. :		Tél. :	
Portable :		Portable :	
Appel en cas d'urgence :	OUI / NON	Appel en cas d'urgence :	OUI / NON
Autorisé à récupérer l'enfant :	OUI / NON	Autorisé à récupérer l'enfant :	OUI / NON

Contact		Contact	
Nom :		Nom :	
Prénom :		Prénom :	
Type : Père / Mère / Autre (Précisez)		Type : Père / Mère / Autre (Précisez)	
Tél. :		Tél. :	
Portable :		Portable :	
Appel en cas d'urgence :	OUI / NON	Appel en cas d'urgence :	OUI / NON
Autorisé à récupérer l'enfant :	OUI / NON	Autorisé à récupérer l'enfant :	OUI / NON

INSCRIPTIONS AUX ACTIVITES

Mode d'emploi :

1 - Si vous désirez inscrire votre enfant à une des activités ci dessous :

- S'il avait déjà une inscription pour cette année, les jours où votre enfant est inscrit sont coloriés en bleu.

Modifier si besoin la semaine type et entourez la mention "Valider".

- S'il n'avait pas d'inscription pour la réservation en cours : Modifier la semaine type et entourez la mention "Ajouter"

2 - Si vous désirez ne pas renouveler une inscription à une activité de cette année, entourez la mention "Supprimer".

Remarque : Les cases grisées correspondent à des jours où l'activité est fermée.

Etablissement :Enfance

Activité	Semaine type							Action
ALSH Restauration	L	M	M	J	V	S	D	--- Ajouter
Périscolaire matin	L	M	M	J	V	S	D	--- Ajouter
Périscolaire soir	L	M	M	J	V	S	D	--- Ajouter
ALSH élémentaire	L	M	M	J	V	S	D	--- Ajouter
ALSH maternelle	L	M	M	J	V	S	D	--- Ajouter

Etablissement :Ecole

Activité	Semaine type							Action
Restauration scolaire	L	M	M	J	V	S	D	--- Ajouter
Etudes surveillées	L	M	M	J	V	S	D	--- Ajouter

ATTESTATION

Nous soussignés (*)

responsables légaux de l'enfant (*)

- certifions avoir pris connaissance du règlement intérieur de la structure,
- nous engageons à communiquer dans les meilleurs délais toute modification concernant cette fiche,
- certifions que notre enfant est couvert par une assurance responsabilité civile et avoir pris connaissance de l'intérêt à souscrire un contrat d'assurance de personnes couvrant les dommages corporels,
- autorisons le responsable de la structure, en cas d'incident impliquant notre enfant, à communiquer nos coordonnées ainsi que les références de notre assurance au tiers lésé sur sa demande,
- attestons sur l'honneur être titulaires de l'autorité parentale et certifions sur l'honneur les renseignements portés par ce formulaire.

Responsable 1 (*)		Responsable 2	
Fait à :		Fait à :	
Date :		Date :	
Signature :		Signature :	

* A remplir obligatoirement