

INSCRIPTION ACCUEIL PÉRISCOLAIRE

RESPONSABLE 1 - Nom/prénom _____

☎ Téléphone Travail _____ Portable ☎ _____

RESPONSABLE 2 - Nom/Prénom _____

☎ Téléphone Travail _____ Portable ☎ _____

***Nom d'une personne relais joignable en cas d'urgence :**

_____ Tél ☎ _____

ENFANTS	1er enfant	2ème enfant	3ème enfant
NOM			
Prénom			
CLASSE			
Personnes autorisées à récupérer mon enfant :	1^{ère} personne	2^{ème} personne	3^{ème} personne
NOM/Prénom			
☎ Domicile			
☎ Portable			

- COUVERTURE SOCIALE :

NOM/prénom de la personne allocataire : CAF MSA

- N° allocataire :

- Quotient familial : (justificatif CAF ou MSA à joindre impérativement*)

- INSCRIPTION :

Mon enfant ira à l'accueil périscolaire : régulièrement Occasionnellement Selon planning

👉 Créneaux présences à cocher :

	LUNDI	MARDI	JEUDI	VENDREDI
MATIN				
A partir de 7 h				
A partir de 7 H30				
A partir de 8 H				
SOIR				
16h30 / 17h30				
17h30 / 18h00				
18h00 / 18h30				
18h30 / 19h15				

Le..... Signatures :

Documents à joindre :

- copie carnet vaccinations
- justificatif CAF ou MSA