

INSCRIPTION
CANTINE - ACCUEIL DE LOISIRS PERISCOLAIRE

L'ENFANT

Nom :
Prénoms :
<input type="checkbox"/> Garçon <input type="checkbox"/> Fille
Date et lieu de naissance :

LA FAMILLE

Nom du père :	Nom de la mère :
Prénom :	Prénom :
Adresse :	
Profession, adresse :	Profession, adresse :
N°Allocataire C.A.F.	
Nom de l'assurance de l'élève :	
N°de contrat :	
<i>Fournir la photocopie du contrat</i>	

FRÉQUENTATION ENVISAGÉE

(cocher les cases correspondantes)

JOURS	ACCUEIL DE LOISIRS PERISCOLAIRE		CANTINE
	MATIN	SOIR	
LUNDI	AU BESOIN sans réservation préalable		<input type="checkbox"/>
MARDI			<input type="checkbox"/>
JEUDI			<input type="checkbox"/>
VENDREDI			<input type="checkbox"/>
Autres cas (préciser) :			

En cas d'accident grave, moyen d'avertir rapidement les parents :

Tél Personnel :
Portable Mère :
Portable Père :
Tél lieu de travail :
Mère :
Père :
Nom du médecin de famille :
Adresse mail :

si l'hospitalisation est nécessaire, nom et adresse de l'hôpital ou de la clinique :
L'enfant fait-il l'objet d'un Plan d'Accueil Individualisé (P.A.I) à l'école ?
Si oui, fournir PAI + médicaments et ordonnance

Si le médecin ne peut être joint, nous autorisons le Responsable à prendre les dispositions qui lui paraîtront les meilleures.

Nous déclarons avoir lu et approuvé le règlement intérieur des accueils de loisirs périscolaire et des cantines.

Fait à BAZET, le
signature des parents