



DOSSIER D'INSCRIPTION BOISSEUIL 2017/2018

Boisseuil

Nom Famille :

		Enfant 1	Enfant 2	Enfant 3
Nom				
Prénom				
Date de naissance				
Classe				
Ecole				
Activités :	Cantine			
	Garderie et/ou études			
	Centre de loisirs (mercredi après-midi et ou vacances)			
	Transport scolaire			
	Activités périscolaires			
Remarques (problèmes de santé ...)				
Autorise le service à utiliser l'image de mon enfant		oui non	oui non	oui non

Pour les enfants fréquentant l'ALSH :

Autorise le service à transporter mon enfant	oui non	oui non	oui non
Ados : Autorise mon enfant à quitter seul l'ALSH	oui non	oui non	oui non
Groupe 4/5 ans : souhaite que mon enfant fasse la sieste	oui non	oui non	oui non

	Parent 1	Parent 2
Nom		
Prénom		
Adresse *		
Payeur		
Mail *		
Téléphone domicile *		
Téléphone portable		
Employeur		
Téléphone Professionnel		
Assurance des enfants (Nom adresse)		
Régime d'affiliation des enfants rayer les mentions inutiles	CAF	MSA autre

* Ne renseigner qu'une seule fois

Nom, qualité et téléphone des personnes habilitées à récupérer les enfants :

1/.....
 2/.....

Je soussigné(e)responsable légal des enfants, certifie, l'exactitude des renseignements figurant sur cette fiche et m'engage à avertir les responsables de tout changement concernant la situation familiale :

A Le

Signature :