



# Fiche d'inscription 2018/2019

## Accueil périscolaire / Aide aux devoirs

### ÉCOLE ÉLÉMENTAIRE

De Saint-Sylvestre-sur-Lot

#### Enfant :

Nom : ..... Prénom : .....

Fille  Garçon

Date et lieu de naissance : ..... Classe : .....

Adresse : .....

Deuxième adresse si garde alternée : .....

Couvert par : Régime général  Régime Agricole  Régime particulier  Préciser.....

#### Famille de l'enfant :

PERE	Responsable légal	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
Nom			
Prénom			
Date et lieu de naissance			
Situation familiale	marié, pacsé, célibataire, divorcé, veuf ou veuve, (rayer les mentions inutiles)		
Adresse			
Téléphone fixe/portable	/		
@Mail			
N° de sécurité sociale			
Profession			
Numéro de téléphone pro			
Nom et adresse employeur			
ADHERANT	CAF <input type="checkbox"/> MSA <input type="checkbox"/> AUTRE CAISSE <input type="checkbox"/> ...préciser..... N° d'Adhérent : .....		

MERE	Responsable légal	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
Nom			
Prénom			
Date et lieu de naissance			
Situation familiale	marié, pacsé, célibataire, divorcé, veuf ou veuve, (rayer les mentions inutiles)		
Adresse			
Téléphone fixe/portable	/		
@Mail			
N° de sécurité sociale			
Profession			
Numéro de téléphone pro			
Nom et adresse employeur			
ADHERANT	CAF <input type="checkbox"/> MSA <input type="checkbox"/> AUTRE CAISSE <input type="checkbox"/> ...préciser..... N° d'Adhérent : .....		

#### Assurances obligatoires :

- extrascolaire : .....N° d'adhérent : .....

Nom : ..... Adresse : .....

(Il est obligatoire de joindre au dossier l'attestation d'assurance)

**INSCRIPTION AU SERVICE :**

L'enfant utilisera l'accueil périscolaire et/ou l'aide aux devoirs les :  
*(cocher les cases adéquates et préciser si possible les heures habituelles d'arrivée le matin et de départ le soir)*

	<b>ACCUEIL PERISCOLAIRE</b>	<b>AIDE AU DEVOIRS</b>
<b><u>LUNDI :</u></b>	Matin <input type="checkbox"/> heure estimée d'arrivée : ..... Midi <input type="checkbox"/> Soir <input type="checkbox"/> heure estimée de départ : .....	lundi <input type="checkbox"/>
<b><u>MARDI :</u></b>	Matin <input type="checkbox"/> heure estimée d'arrivée : ..... Midi <input type="checkbox"/> Soir <input type="checkbox"/> heure estimée de départ : .....	mardi <input type="checkbox"/>
<b><u>JEUDI :</u></b>	Matin <input type="checkbox"/> heure estimée d'arrivée : ..... Midi <input type="checkbox"/> Soir <input type="checkbox"/> heure estimée de départ : .....	jeudi <input type="checkbox"/>
<b><u>VENREDI :</u></b>	Matin <input type="checkbox"/> heure estimée d'arrivée : ..... Midi <input type="checkbox"/> Soir <input type="checkbox"/> heure estimée de départ : .....	vendredi <input type="checkbox"/>

**PERSONNES HABILITÉES A VENIR REPRENDRE L'ENFANT :**

NOM/Prénom (lien)	ADRESSE COMPLETE	NUMÉRO DE TÉLÉPHONE

**AUTRES PERSONNES A CONTACTER EN CAS D'URGENCE**

NOM/Prénom (lien)	ADRESSE COMPLETE	NUMÉRO DE TÉLÉPHONE

**Nom et coordonnées du médecin traitant :** .....

**Etablissement hospitalier souhaité en cas d'urgence :** .....

**DÉCLARATION SUR L'HONNEUR :**

Je soussigné(e), père, mère, tuteur, .....

**déclare** avoir pris connaissance des modalités de fonctionnement et du règlement intérieur de l'accueil périscolaire, et m'engage à les respecter

**autorise** mon enfant à participer à toutes les activités de l'accueil périscolaire autorisées par la réglementation

**autorise** l'équipe de direction à prendre toute mesure qu'elle jugerait utile au cas où mon enfant aurait besoin de soins urgents et médicalement constatés.

Fait à ..... le .....

Signature :