	Nom do l'ont	fant •				
	Nom de l'enfant :			FICHE D'INSCRIPTION Pour		
	Date de naissance :					
		Sexe:			□ Accueil de loisirs	
		cole :			□ Périscolaire	
		e de :Section :		- Tonosiano		
	Classe de	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •				
Allergie repas:			Type o	de repas :		
Nage t-il:			Brevet	t Nat. :		
Nom du responsable	:		Qualit	té : Père / Mère	/ Tuteur	
Prénom du responsable :			Situati	ion familiale :		
Né le :			Profes	sion:		
Adresse:			••			
Quartier :						
CP / Ville :	CP / Ville :			ortable :		
N° S Social :			Tél. Pi	rofessionnel:		•••••
CAF de :		N° CAF :			Quotient CAF :	
Email:						
Composition		Mère ou Tutrio	ce	Père ou '	Tuteur	Conjoint(e) ou concubin(e)
Familiale		Mère ou Tutrio	ce	Père ou '	Tuteur	Conjoint(e) ou concubin(e) vivant au foyer
Familiale Nom		Mère ou Tutrio	ce	Père ou '	Tuteur	
Familiale Nom Prénom		Mère ou Tutrio	ce	Père ou '	Tuteur	
Nom Prénom Adresse		Mère ou Tutrio	ce	Père ou '	Tuteur	
Familiale Nom Prénom Adresse CP / Ville		Mère ou Tutrio	ce	Père ou '	Tuteur	
Familiale Nom Prénom Adresse CP / Ville Profession		Mère ou Tutrio	ce	Père ou '	Tuteur	
Familiale Nom Prénom Adresse CP / Ville Profession Tel Domicile / Portabl		Mère ou Tutrio	ce	Père ou '	Tuteur	
Familiale Nom Prénom Adresse CP / Ville Profession Tel Domicile / Portabl Tel Travail		Mère ou Tutrio	ce	Père ou '	Tuteur	
Familiale Nom Prénom Adresse CP / Ville Profession Tel Domicile / Portabl Tel Travail Email		Mère ou Tutrio	ce	Père ou '	Tuteur	
Familiale Nom Prénom Adresse CP / Ville Profession Tel Domicile / Portabl Tel Travail		Mère ou Tutrio	ce	Père ou '	Tuteur	
Familiale Nom Prénom Adresse CP / Ville Profession Tel Domicile / Portabl Tel Travail Email	e				Tuteur	
Familiale Nom Prénom Adresse CP / Ville Profession Tel Domicile / Portabl Tel Travail Email Situation familiale	e				Tuteur	
Familiale Nom Prénom Adresse CP / Ville Profession Tel Domicile / Portabl Tel Travail Email Situation familiale	e en cas d'accid	ent (NOM/Préno	m/Qualité/T	Téléphone) :	Tuteur	
Familiale Nom Prénom Adresse CP / Ville Profession Tel Domicile / Portabl Tel Travail Email Situation familiale  Personnes à prévenir	e en cas d'accid	ent (NOM/Préno	m/Qualité/T	Téléphone) :	Tuteur	
Familiale Nom Prénom Adresse CP / Ville Profession Tel Domicile / Portabl Tel Travail Email Situation familiale  Personnes à prévenir	e en cas d'accid	ent (NOM/Préno	m/Qualité/T	Téléphone) :	Tuteur	
Familiale Nom Prénom Adresse CP / Ville Profession Tel Domicile / Portabl Tel Travail Email Situation familiale  Personnes à prévenir	e en cas d'accid	ent (NOM/Préno	m/Qualité/T	Téléphone) :	Tuteur	

.....

Observations:			
Je soussigné(e)		déclare exacts les renseignements notifiés c	i-dessus et
autorise mon enfant à partic	iper aux activités de l'accueil d	le loisirs sous la responsabilité du personnel d'e	encadrement.
Fait à		1	
Signature du responsable de l'e			
précédé de « Lu et Approuv			
precede de « Ed et ripprod v			
	REGL	EMENT INTERIEUR	
Ie certifie avoir pris connais		e l'accueil de loisirs et m'engage à le respecter.	
Fait à	_	e i accuen de loisits et in engage a le respecter.	
Signature du responsable de l'e		Signature de l'enfant	
précédé de « Lu et Approuv	é »		
Г			1
	<u>PIEC</u>	CES A FOURNIR	
	☐ Justificatif de domic	cile (de moins de 3 mois)	
		ance en responsabilité civile	
	☐ Copie des vaccinati		

☐ Justificatif de travail des parents (de moins de 3 mois)

☐ Aide aux temps Libres de la CAF (Si vous en bénéficiez)

En plus pour l'accueil de loisirs mercredis et vacances

En plus pour l'accueil Périscolaire