



Nom de l'enfant :	Prénom :
Sexe : <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	Né(e) le : __/__/____ à

J'autorise mon enfant à quitter seul les accueils péri et extra-scolaires (enfant d'âge élémentaire) : oui non
(Si oui, demander au service jeunesse une carte d'autorisation de sortie.)

PERSONNES AUTORISEES A VENIR CHERCHER L'ENFANT

Nom/Prénom	Téléphone	Téléphone 2	Lien de famille

PERSONNES A CONTACTER EN CAS D'URGENCE

Nom/Prénom	Téléphone	Téléphone 2	Lien de famille

DOSSIER MEDICAL (joindre les photocopies du carnet de vaccination et les justificatifs)

N° de sécurité sociale (sous lequel est enregistré l'enfant) :

Groupe sanguin (si connu) : Poids : 0,00 Taille : 0,00

Médecin	Spécialité	Adresse	Téléphone	Ville

Régime alimentaire	Commentaires

Allergie	Commentaires

Maladie	Commentaires

FAMILLE (Payeur)

M. et Mme M. Mme M. et M. Mme et Mme

Nom :

Adresse :

Situation de famille : Mariés Vie maritale Pacsé Divorcé / séparé
 Veuf Célibataire Tuteur

Téléphone domicile 1 :

Téléphone domicile 2 :

E-mail :

Régime : CAF MSA Autres (préciser) :

N CAF ou MSA (sous lequel est enregistré l'enfant) :

Assurance (responsabilité civile) :

N de l'assurance :

Nbre total d'enfants : 0

Nbre d'enfants à charge : 0

Père

Autorité parentale : oui non

Nom :

Prénom :

Né(e) le : __/__/____ à

Adresse :

E-mail :

Téléphone domicile 1 :

Téléphone domicile 2 :

Téléphone mobile :

Téléphone professionnel :

Téléphone professionnel :

Profession :

Société et adresse :

Mère

Autorité parentale : oui non

Nom :

Prénom :

Né(e) le : __/__/____ à

Adresse :

E-mail :

Téléphone domicile 1 :

Téléphone domicile 2 :

Téléphone mobile :

Téléphone professionnel :

Téléphone professionnel :

Profession :

Société et adresse :

Je soussigné(e) :

Certifie l'authenticité des informations portées sur le présent document et m'engage à signaler tout changement.

L'inscription aux accueils périscolaires et de loisirs vaut acceptation du règlement. (voir règlement sur le site Internet ou en mairie).

En ce qui concerne les autorisations (hospitalisation en cas d'urgence, prise de photo pour diffusion locale...), si vous êtes opposés, vous devez nous en informer par écrit (à renouveler chaque année scolaire). L'attestation du montant du quotient familial est à remettre le jour de l'inscription et à chaque nouvelle année scolaire (pour les chapellois uniquement).

Pour couvrir les activités de votre enfant, nous vous informons de votre intérêt à souscrire une assurance en responsabilité civile ainsi qu'une assurance complémentaire accident.

A la Chapelle-des-Fougeretz, le :

Lu et approuvé

Signature(s) :