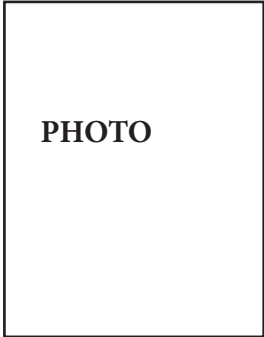


Mairie du Pontet

Fiche d'inscription

Année scolaire 2016/2017

- Périscolaire école
- Crillon mercredi
- Crillon vacances scolaires
- Pasteur mercredi
- Pasteur vacances scolaires



Nom de l'enfant : Né(e) le :

Prénom : Lieu de naissance :

Ecole : Classe :

Fille Garçon

Noms et prénoms des responsables légaux :

Situation familiale : Mariés Vie maritale Célibataire Divorcés Séparés Veuf(ve)

Adresse du père :

N° Tel : Adresse Mail :

Profession du père :

Adresse de la mère :

N° Tel : Adresse Mail :

Profession de la mère :

Assurance couvrant l'enfant :

Numéro de contrat d'assurance :

Numéro d'allocataire CAF/MSA/Autres régimes :

Numéro de sécurité sociale du responsable de l'enfant :

--	--	--	--	--	--	--	--

ALLERGIES ALIMENTAIRES oui non MEDICAMENTEUSES oui non

ASTHME AUTRES

PRECAUTIONS à PRENDRE

.....

Vaccin Obligatoire	Date du dernier rappel								
D.T.P. (Diphtérie Tétanos Polio)	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>								

Si l'enfant n'a pas le vaccin obligatoire, joindre un certificat médical de contre-indication.

PERSONNES AUTORISEES à VENIR CHERCHER mon ENFANT

Je soussigné(e) agissant en qualité de père mère tuteur

autorise par la présente les personnes dont les noms suivent à venir récupérer

mon enfant, inscrit(s) aux activités périscolaires et extrascolaires

Nom, prénom :
Adresse :
.....
Agissant en qualité de
N° de téléphone :

Nom, prénom :
Adresse :
.....
Agissant en qualité de
N° de téléphone :

Nom, prénom :
Adresse :
.....
Agissant en qualité de
N° de téléphone :

Nom, prénom :
Adresse :
.....
Agissant en qualité de
N° de téléphone :

AUTORISATION PARENTALE de DEPART SEUL des STRUCTURES DE LOISIRS

Je soussigné(e)

autorise mon enfant à partir **seul** du Centre des loisirs Crillon, le soir après 17h00
et/ou du Centre de loisirs Pasteur (CLAP) à 12h00 et 17h00.

AUTORISATION PARENTALE de DEPART SEUL DES TEMPS PERISCOLAIRES

Je soussigné(e)

autorise mon enfant à partir **seul** à la fin du temps périscolaire.

Je soussigné (e) responsable légal de
l'enfant..... déclare exacts les
renseignements portés sur cette fiche,

autorise le responsable de la structure à prendre toutes les mesures rendues nécessaires par l'état de santé de
mon enfant,

déclare avoir pris connaissance du (des) règlement(s) intérieur(s) du (des) établissement(s) fréquenté(s) et
m'engage à le(s) respecter,

Fait à le

Signature du responsable de l'enfant

Documents à fournir pour le dossier périscolaire et extrascolaire:

- *Le dossier d'inscription dûment rempli et signé,*
- *1 photo d'identité, (2 photos s'il y a inscription au ramassage scolaire)*
- *1 certificat médical en cas de contre-indications (allergies, traitement, ...) décrivant les symptômes et les mesures à prendre en cas de réaction,*
- *Attestation d'assurance périscolaire et/ou extrascolaire couvrant l'enfant.*
- *L'attestation C.A.F précisant le quotient familial ou l'avis d'imposition.*
- *Photocopie d'un justificatif de domicile (facture EDF, SDEI, bail, quittance de loyer ou téléphone fixe)*
- *Photocopie des pages de vaccinations du carnet de santé.*