

## INSCRIPTION ACCUEIL DE LOISIRS ET PERISCOLAIRE

Cadre réservé à l'administration

Avis d'impôts 2021 sur 2020

RIB /IBAN

Fiche sanitaire CERFA

Copie des vaccinations

Copie d'identité parents

Autorisation de sortie du territoire

Attestation d'assurance

PAI (Enfant: ..... )

### INFORMATIONS FAMILLE

Père ou tuteur légal

Mère ou tutrice légale

NOM

Prénom

Téléphone 1

Téléphone 2

NOM

Prénom

Téléphone 1

Téléphone 2



Dans le cas d'un divorce prononcé par le tribunal de l'interdiction d'approchement d'un des deux parents, veuillez joindre le procès verbal associé (veuillez cocher la case ci-contre si vous êtes concerné)

### PERSONNES DE CONFIANCE (Plus de 18 ans)

Veuillez renseigner les personnes que vous autorisez à chercher votre (vos) enfant (s) en dehors des parents ou tuteurs légaux. L'équipe d'encadrement se réserve le droit de demander une pièce d'identité si la personne autorisée est inconnue du personnel et de refuser le départ de l'enfant si elle considère que celui-ci est exposé à un danger.

NOM

Prénom

Date de naissance

N° de téléphone

Lien avec l'enfant

NOM	Prénom	Date de naissance	N° de téléphone	Lien avec l'enfant

## PREMIER ENFANT

NOM  Prénom   Fille\*  Garçon\*

Date naissance  Age à l'inscription

Régime alimentaire\*  végétarien  sans porc  standard P.A.I.\*  Oui  Non

Reconnaissance handicap  Oui  Non

*\*Veuillez cocher la case correspondante*

## DEUXIEME ENFANT

NOM  Prénom   Fille\*  Garçon\*

Date naissance  Age à l'inscription

Régime alimentaire\*  végétarien  sans porc  standard P.A.I.\*  Oui  Non

Reconnaissance handicap  Oui  Non

*\*Veuillez cocher la case correspondante*

## TROISIEME ENFANT

NOM  Prénom   Fille\*  Garçon\*

Date naissance  Age à l'inscription

Régime alimentaire\*  végétarien  sans porc  standard P.A.I.\*  Oui  Non

Reconnaissance handicap  Oui  Non

*\*Veuillez cocher la case correspondante*

## QUATRIEME ENFANT

NOM  Prénom   Fille\*  Garçon\*

Date naissance  Age à l'inscription

Régime alimentaire\*  végétarien  sans porc  standard P.A.I.\*  Oui  Non

Reconnaissance handicap  Oui  Non

*\*Veuillez cocher la case correspondante*

En inscrivant mon (mes) enfant (s), j'autorise le CSC a faire sortir mon enfant en sortie et à prendre, le cas échéant, les transports.

En inscrivant mon (mes) enfant (s), j'autorise le CSC a faire sortir mon enfant en sortie et à prendre, le cas échéant, les transports. Dans ce cas, sa (leur) prise en charge ne sera pas assurée par le CSC les jours de sortie.

*\*Veuillez cocher la case correspondante*

Fait à SAINT-LOUIS, le

Signature