



DOSSIER D'INSCRIPTION BOISSEUIL 2014/2015

Boisseuil

Nom Famille :

		<i>Enfant 1</i>	<i>Enfant 2</i>	<i>Enfant 3</i>
Nom				
Prénom				
Date de naissance				
Classe				
Ecole				
Activités :	Cantine			
	Garderie et/ou études			
	Centre de loisirs (mercredi après-midi et ou vacances)			
	Transport scolaire			
	Activités périscolaires			
Remarques (problèmes de santé ...)				
Autorise le service à utiliser l'image de mon enfant		Oui non	Oui non	Oui non

Pour les enfants fréquentant l'ALSH :

Autorise le service à transporter mon enfant	Oui non	Oui non	Oui non
Ados : Autorise mon enfant à quitter seul l'ALSH	Oui non	Oui non	Oui non
Groupe 4/5 ans : souhaite que mon enfant fasse la sieste	Oui non	Oui non	Oui non

	<i>Parent 1</i>	<i>Parent 2</i>
Nom		
Prénom		
Adresse *		
Payeur		
Mail *		
Téléphone domicile *		
Téléphone portable		
Employeur		
Téléphone Professionnel		
Assurance des enfants (Nom adresse)		
Régime d'affiliation des enfants rayer les mentions inutiles	CAF	MSA autre

* ne renseigner qu'une seule fois

Nom, qualité et téléphone des personnes habilitées à récupérer les enfants :

1/.....
2/.....

Je soussigné(e)responsable légal des enfants, certifie, l'exactitude des renseignements figurant sur cette fiche et m'engage à avertir les responsables de tout changement concernant la situation familiale :

A Le

Signature :