

FICHE D'INSCRIPTION AUX SERVICES PÉRISCOLAIRES
ALAE - CANTINE - ALSH

ENFANT

Nom : Prénom :

Date de naissance : Âge : ans Sexe : F M

Nom de l'école :

Classe : Petite section Moyenne section Grande section

CP CE1 CE2 CM1 CM2

Régime alimentaire spécifique (merci de préciser) :

REPRÉSENTANT LÉGAL 1

PÈRE – MÈRE – TUTEUR (rayer les mentions inutiles)

Nom et prénom :

Adresse :

.....

① domicile : ① mobile :

Courriel **obligatoire** (écrire lisiblement et en **MAJUSCULES**) :

.....@.....

REPRÉSENTANT LÉGAL 2

PÈRE – MÈRE – TUTEUR (rayer les mentions inutiles)

Nom et prénom :

Autorité parentale OUI NON

Adresse (uniquement si différente du représentant légal 1) :

.....

.....

① domicile : ① mobile :

Courriel **facultatif** (écrire lisiblement et en **MAJUSCULES**) :

.....@.....

N° et adresse de l'assurance scolaire :

Coordonnées du médecin traitant :

Merci d'écrire lisiblement et en **MAJUSCULES** ci-dessous.

Sachez que vous pourrez à tout moment ajouter ou supprimer les personnes directement depuis votre portail famille.

En cas d'empêchement, liste des personnes de plus de 16 ans habilitées à venir chercher l'enfant	En cas d'urgence, liste des personnes à contacter et susceptibles de vous prévenir rapidement
Nom Tél.	Nom Tél.
Nom Tél.	Nom Tél.

Je, soussigné(e),, responsable légal de l'enfant, autorise les personnes responsables de l'encadrement à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitements médicaux, hospitalisations, interventions chirurgicales) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Je déclare avoir pris connaissance des règlements des services périscolaires (ALAE, CANTINE, ALSH) consultables à l'adresse <http://www.castelnau-estretfonds.fr> et m'engage à les respecter.

Date :

Signature :