



Garderie Périscolaire – Centre de Loisirs
Les P'tits Princes – 76330 Petiville
02 35 31 70 49
garderielespetitsprinces@orange.fr

Photo
d'identité

Ce dossier doit être rempli pour l'enfant qui participera aux activités du vendredi après-midi.

DOSSIER D'INSCRIPTION RENTRÉE SCOLAIRE 2017 -2018
(A retourner en mairie le 22 août 2017 au plus tard)

ÉLÈVE

NOM : _____ Prénom : _____ Sexe : M F

Né(e) le :/...../..... Lieu de naissance (Commune et département) : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

RESPONSABLES LEGAUX

Mère : Nom de jeune fille : _____ Autorité parentale : Oui Non

Nom marital ou nom d'usage : _____ Prénom : _____

Profession : _____ Situation familiale : _____

Adresse (si différente de l'élève) : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Téléphone domicile : _____ Téléphone portable : _____

Téléphone travail : _____ Numéro de poste : _____

Courriel : _____ @ _____

Père : Nom : _____ Prénom : _____ Autorité parentale : Oui Non

Profession : _____ Situation familiale : _____

Adresse (si différente de l'élève) : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Téléphone domicile : _____ Téléphone portable : _____

Téléphone travail : _____ Numéro de poste : _____

Courriel : _____ @ _____

Autre responsable légal (personne physique ou morale) : _____ Autorité parentale : Oui Non

Organisme : _____ Personne référente : _____

Fonction : _____ Lien avec l'enfant : _____

Adresse (si différente de l'élève) : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Téléphone : _____ Téléphone portable : _____

Courriel : _____ @ _____

PERSONNES AUTORISÉES A PRENDRE L'ENFANT A LA SORTIE AUTRES QUE LES PARENTS

NOM : _____ Prénom : _____

Lien avec l'enfant : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Téléphone domicile : _____ Téléphone portable : _____

Téléphone travail : _____ Numéro de poste : _____

NOM : _____ Prénom : _____

Lien avec l'enfant : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Téléphone domicile : _____ Téléphone portable : _____

Téléphone travail : _____ Numéro de poste : _____

NOM : _____ Prénom : _____

Lien avec l'enfant : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Téléphone domicile : _____ Téléphone portable : _____

Téléphone travail : _____ Numéro de poste : _____

ASSURANCE DE L'ENFANT

Responsabilité civile : Oui Non

Individuelle accident : Oui Non

Fournir obligatoirement une attestation

DOCUMENTS A RETOURNER AVEC LE DOSSIER D'INSCRIPTION

- Fiche sanitaire de liaison
- Feuille des autorisations signée
- Attestation d'assurance
- Photo d'identité de l'enfant

Je m'engage à vous signaler tous changements modifiant les indications mentionnées sur cette fiche et déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur et l'accepter.

Date : _____

Signature : _____

Signature : _____