



**DOSSIER D'INSCRIPTION**  
**PERISCOLAIRE / MERCREDIS / PETITES VACANCES**  
**CENTRE DE LOISIRS PERMANENT 2022-2023**



PERISCOLAIRE		MERCREDIS		PETITES VACANCES	
--------------	--	-----------	--	------------------	--

ENFANT	ENFANT	ENFANT	ENFANT
Nom : .....	Nom : .....	Nom : .....	Nom : .....
Prénom : .....	Prénom : .....	Prénom : .....	Prénom : .....
Age : .....	Age : .....	Age : .....	Age : .....
Date de naissance .....	Date de naissance .....	Date de naissance .....	Date de naissance .....
ECOLE : .....	ECOLE : .....	ECOLE : .....	ECOLE : .....
CLASSE : .....	CLASSE : .....	CLASSE : .....	CLASSE : .....

**Nom(s) :-Prénom(s) des parents ou du représentant légal :**

.....  
.....

**Adresse :** .....

**Téléphone :** Domicile : ..... Portable : mère..... Portable : père  
Professionnel :.....

**Adresse email :**.....

**Numéro de Sécurité Sociale :** .....

**Profession des parents :**

Père : .....Nom et Adresse de l'employeur :.....

Mère : .....Nom et Adresse de l'employeur :.....

**Situation Familiale :**

Célibataire     Marié     Divorcé     Union Libre

**Numéro d'allocataire : (A REMPLIR OBLIGATOIREMENT)**

Caisse d'allocation Familiales : .....

Mutualité Sociale Agricole : .....

MGEN : .....

Fiche sanitaire		Brevet de natation		Photos autorisées		Allergies	
-----------------	--	--------------------	--	-------------------	--	-----------	--

**Pour la bonne organisation du service, il est rappelé qu'un planning de réservation est à disposition à la Ferme des Loisirs concernant le Péri-scolaire- les Mercredi récréatifs et Petites vacances et **doit être obligatoirement rempli pour valider l'inscription sur les différentes périodes.****

AUTORISATION PARENTALE POUR LE PERISCOLAIRE LES MERCREDIS RECREATIFS ET PETITES VACANCES	PRENOM	PRENOM	PRENOM	PRENOM
A diffuser sa photo dans le cadre de nos activités Site internet, expositions diverses ainsi que les supports de communication des services municipaux	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
autorise mon (mes ) enfant (s) à repartir seul (s) ou à se rendre à une activité (préciser l'heure et le lieu de l'activité durant l'année)  <b>(attention les animateurs de garderie ne sont pas autorisés a amener vos enfants aux activités)</b>	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>  - - -----	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>  - - -----	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>  - - -----	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>  - - -----
-----  Veuillez préciser les autres personnes que les parents, habilités à venir rechercher l' ( les) enfant (s))	-----	-----	-----	-----

**DATE ET SIGNATURE DES PARENTS OU REPRESENTANT LEGAL**

**DOCUMENTS A FOURNIR POUR L'INSCRIPTION**

- O DOSSIER D'INSCRIPTION COMPLETE ( 1 par famille)
- O FICHE SANITAIRE COMPLETEE ET SIGNEE (1 par enfant)
- O IMPRIME D'AIDES AUX TEMPS LIBRES POUR LES BENEFICIAIRES

Vu, le Maire, Jacques HURLUS