



FICHE D'INSCRIPTION

ALSH PERMANENT

Mercredi et Vacances

Septembre 2017 à juin 2018

L'enfant :

Nom : Prénom :

Date de naissance :/...../..... Age :

Adresse :

.....

Tél :/...../..... ou/...../...../.....

Nom et numéro de la personne à joindre en cas d'absence des parents :

.....

Allocataire CAF : oui non n° allocataire CAF :

Les Parents	PERE	MERE	Autres (préciser)
Nom			
Prénom			
Adresse (si différente de l'enfant)			
N°allocataire CAF de Maubeuge (obligatoire)			

J'autorise le directeur à prendre toutes les mesures en cas d'accident pouvant survenir :

(* rayer la mention inutile)

CHOIX : Polyclinique de WIGNEHIES *

Hôpital de FOURMIES *

Autres :

- Votre enfant porte-t-il des lunettes ? oui non
- Votre enfant sait – il nager ? oui non
- Votre enfant a-t-il des problèmes particuliers : oui non

Si oui lesquels :

Merci de fournir 1 attestation de Quotient Familial de la CAF

Une tenue correcte est exigée sur le lieu d'activité. Les enfants doivent respecter le personnel et le matériel. Prévoir un K-Way ou ciré (Pas de parapluie)

Ce bulletin fait office d'autorisation parentale. La signature du père, de la mère ou du responsable légal est obligatoire.

Je soussigné,....., atteste avoir pris connaissance des conditions générales d'inscription.

Fait à Anor, le

Signature,

Sortie autorisée : Seul

à 12h le mercredi :

à 17 h pendant les vacances Accompagné : (nom des personnes autorisées à reprendre l'enfant)

.....
.....
.....
.....

NB: Fiche d'inscription à compléter et à rendre accompagnée de la fiche sanitaire, de l'attestation d'assurance et de l'attestation CAF de quotient familial

Sans ces documents votre enfant ne pourra pas être accepté lors du prochain mercredi.