



## FICHE D'INSCRIPTION - Février 2021

### L'ENFANT

Nom : Prénom :  
Date de naissance :  
Sexe :  
Ecole fréquentée :  
Classe fréquentée :

### PÈRE

Nom : Prénom :  
Adresse :  
Code Postal : Ville :  
Tél. domicile : Tél. port.  
Email :  
Situation familiale :

### MÈRE

Nom : Prénom :  
Adresse :  
Code Postal : Ville :  
Tél. domicile : Tél. port.  
Email :  
Situation familiale :

### RENSEIGNEMENTS MEDICAUX

#### NOM DU MÉDECIN DE FAMILLE :

Votre enfant présente t il des troubles de la santé : Oui  Non   
Si oui, merci de préciser :

Votre enfant présente t il les pathologies suivantes :

Allergies alimentaires : Oui  Non  Précisez :  
Allergies médicamenteuses : Oui  Non  Précisez :  
Asthme : Oui  Non  Précisez :

Merci de préciser si votre enfant présente d'autres troubles de la santé (langage, comportement...) :

L'enfant suit il un traitement régulier : Oui  Non  Précisez :

Le trouble de la santé implique t il une conduite particulière à suivre au sein du temps d'accueil de loisirs :

Oui  Non  Précisez :

Autres indications utiles (port de lunettes, suivi spécialisé...) :

**Fréquentation :**

A la journée (merci d'indiquer les dates) :

avec départ à 17h

avec départ à 17H30

A la semaine :

avec départ à 17h

avec départ à 17H30

**Plateaux repas (6,50€ par jour et par enfant):**

oui

non

**Tarifs :**

	Tarif avec départ à 17h	Tarif avec départ à 17h30
<b>Journée complète</b>	65€	70€
<b>Semaine complète</b>	320€	345€

**AUTORISATION À CONFIER L'ENFANT A UN TIERS**

Lors de la première venue d'une de ces personnes, la présentation d'une pièce d'identité leur sera demandée. Une autorisation écrite spécifique des parents sera demandée dans le cas où un enfant serait cherché par une personne non mentionnée.

Nom : ..... Prénom : .....

Tél.: .....

Lien avec l'enfant : .....

Nom : ..... Prénom : .....

Tél.: .....

Lien avec l'enfant : .....

Nom : ..... Prénom : .....

Tél.: .....

Lien avec l'enfant : .....

Fait à .....

Fait à : .....

Le : .....

Le : .....

Signature du responsable légal de l'enfant

Signature du directeur

**Récapitulatif des pièces à joindre obligatoirement pour valoir dossier complet**

- Dossier d'inscription rempli et signé
- Attestation d'assurance responsabilité civile souscrite par la famille
- Photocopie du carnet de vaccination à jour