

FICHE INSCRIPTION PERISCOLAIRE 2024-2025

Enfant:						
Nom:						
Né(e) le : à École Fréquentée : Classe :						
Responsable 1:	Responsable 2 :					
Nom :	Nom :					
Prénom. :	Prénom. :					
Lien avec L'enfant :	Lien avec L'enfant :					
Date et lieu de naissance :	Date et lieu de naissance :					
Adresse:	Adresse:					
Téléphone domicile :	Téléphone domicile :					
Portable :	Portable :					
Email :	Email :					
Employeur :	Employeur:					
Adresse:	Adresse:					
Numéro Professionnel :	Numéro Professionnel :					
Situation de famille : Divorcé(s) ☐ Marié(s) ☐ Séparé(s) ☐ Célibataire ☐ Pacsé(s) ☐ Veuf ☐						
Eventuellement autres informations utiles en rapport avec la situation familiale (titulaire de la garde ou						
beaux-parents en cas de séparations)						
Mádocio troitore :	Tálánhana .					
<u>Médecin traitant</u> : <u>Téléphone</u> :						
Adresse:						
Votre enfant souffre-t-il d'allergie ? □ OUI □ NON Si OUI, Préciser l'allergie :						
Régime alimentaire : Sans porc □ Sans viande □						
Pour toute allergie alimentaires un PAI est OBLIGATOIRE pour la restauration scolaire						
AUTORISATIONS PARENTALES:						
Autorisation d'hospitalisation :						
Je soussigné,						
engagés.						
Thaon Les Vosges, le	Signatures des responsables légaux :					

Autorisation de q	uitter seul la structu	re 🗆 OUI 🗅 NO	ON		
Droit à l'ima	age				
	e périscolaire à utilise	· ·	11 1 0		matique
exclusivement pou	r la présentation et l'il	llustration des activité	s périscolaires : 🔲 O	UI U NON	
Personnes aut	orisées à chercl	ner l'enfant :			
Nom	Prénom	N° portable	N° fixe	Urgences	Sortie
					٥
					٥
					٥
				٥	
ette personne de l Je reconnais avo nfant les règles de	présenter une piè evra être majeur. ir pris connaissance e savoir-vivre. En cas e exclu de la structu	du règlement du p s de non-respect ré	ériscolaire, et m'en	gage à faire resp	pecter par mor
uotient familial au	e la ville se connecte u 1 ^{er} septembre. Ou <u>ns le cas où aucune</u>	je fournis mon atte	estation de quotien	t familial CAF au	ı 1 ^{er} septembr
naon Les Vosges, le			Signatures des respo	onsables légaux	
- '			•	-	
PIECES OBLIG	ATOIRES A JOIN	IDRE A LA FICH	E D'INSCRIPTIO	N	
• Fiche d	'inscription compléte	ée et signée			
• Copie d	les pages de vaccinat	ion			
	tion d'assurance scol	<u> </u>			OF (facultate
	tion Q 'assurance scol	<u> </u>			n QF (facultati