

FICHE DE RENSEIGNEMENTS ACCUEIL PERISCOLAIRE

DÉPARTEMENT DES BOUCHES-DU-RHÔNE

MAIRIE DE CARRY-LE-ROUET

ECOLE MATERNELLE

Classe :

Enseignant :

ELEVE :

NOM..... NOM d'usage :..... Sexe : M F

Prénoms :..... / /

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

Adresse :

Code postal :..... Commune :.....

INFORMATIONS PERISCOLAIRES

Mon enfant sera inscrit en garderie à compter de 07h30 : Lundi Mardi Mercredi Jeudi Vendredi Occasionnellement

Cantine : Lundi Mardi Jeudi Vendredi Occasionnellement

Mon enfant sera inscrit en garderie à compter de 16h30 : Lundi Mardi Jeudi Vendredi Occasionnellement

RESPONSABLES LEGAUX :

Mère : NOM de jeune fille :..... Autorité parentale : Oui Non

Nom marital (nom d'usage) :..... Prénom :.....

Adresse :

Code postal :..... Commune :.....

Téléphone portable :..... Téléphone domicile ou travail :

Mail :.....

Père : Autorité parentale : Oui Non

NOM :..... Prénom :.....

Adresse :

Code postal :..... Commune :.....

Téléphone portable :..... Téléphone domicile ou travail :

Mail :.....

PERSONNES A APPELER EN CAS D'URGENCE ET / OU AUTORISEES A PRENDRE L'ENFANT A LA SORTIE

NOM :..... Prénom :..... A appeler en cas d'urgence

Lien avec l'enfant :..... Autorisées à prendre l'enfant

Adresse :

Code postal :..... Commune :.....

Téléphone portable :..... Téléphone domicile ou travail :

ASSURANCE DE L'ENFANT

Responsabilité civile : Oui Non Individuelle Accident : Oui Non

Compagnie d'assurance :..... Numéro de police d'assurance :.....

Nous nous engageons à vous signaler tout changement modifiant les indications mentionnées sur cette fiche

La présente inscription vaut acceptation du règlement intérieur de l'accueil périscolaire

Date :

Signature de la mère :

Signature du père :

Document à retourner dument complété en mairie au service Pôle population, ou boîte aux lettres mairie :
7 Bd Philippe Jourde