



**FICHE D'INSCRIPTION OBLIGATOIRE POUR LE SERVICE D'ACCUEIL POUR LES ELEVES  
DE L'ECOLE MATERNELLE DU VILLAGE  
POUR LA JOURNEE DU MARDI 10 OCTOBRE 2017**

**(à retourner impérativement au plus tard le 9 octobre, avant 9 heures,  
dans la boîte aux lettres de la Mairie)**

NOM DE L'ETABLISSEMENT.....

CLASSE DE L'ELEVE.....

NOM DE L'ELEVE.....

**PERE**

**MERE**

Nom et Prénom..... Nom et Prénom .....

Situation matrimoniale..... Situation matrimoniale.....

Adresse..... Adresse.....

.....

Profession..... Profession.....

Nom et prénom de la personne exerçant l'autorité parentale sur l'enfant si les parents sont célibataires,  
pacsés ou divorcés

.....

Adresse et coordonnées de cette personne (le cas échéant)

.....

N° de téléphone de la personne à contacter en cas d'accident ou pour tout problème survenant durant le temps  
du service d'accueil sur la journée du 21 septembre mentionner le lien de parenté si cette personne n'est ni le  
père ni la mère de l'élève

.....

Pour les élèves des classes de maternelles, nom et prénom de la personne autorisée à venir chercher l'enfant

.....

.....

**Renseignements médicaux :**

Nom du médecin traitant.....

Votre enfant fait-il l'objet d'un « projet d'accueil individualisé » ? Dans l'affirmative, joindre ce document.

Je soussigné ( e ) M.....

AUTORISE le personnel chargé de l'encadrement du service d'accueil à prendre toutes les dispositions nécessaires pour la santé de mon enfant.....

---

**SOUHAIT**

**D'INSCRIPTIONS PERISCOLAIRE**

J'inscris mon enfant au service périscolaire	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/> <sup>(1)</sup>
Dans l'affirmative	MATIN <input type="checkbox"/> <sup>(2)</sup> et/ou	13h00 <input type="checkbox"/> <sup>(2)</sup> et/ou SOIR <input type="checkbox"/> <sup>(2)</sup>

<sup>(1)</sup> Cocher la case correspondante

<sup>(2)</sup> Cocher la ou les case (s) correspondante (s)