Inscription accueil périscolaire et restauration

# RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L’ENFANT

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nom : |  | Prénom |  | Date de naissance : |  |
| Classe |  | Ecole |  | Enseignant |  |

Recommandations sanitaires particulières : OUI☐ NON☐
Les recommandations sont à signaler sur la fiche sanitaire jointe au dossier avec l’attestation d’assurance

# renseignementS concernant les responsables légaux

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | PARENT 1 | PARENT 2 |
| NOM |  |  |
| PRENOM |  |  |
| ADRESSE |  |  |
| N° Téléphone (fixe + portable) |  |  |
| E-Mail : |  |  |
| Employeur : NOM+ADRESSE |  |  |
| N° CAF |  |  |

# AUTORISATIONS DIVERSES

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | OUI | NON |
| L’enfant est autorisé à quitter seul la structure |  |  |
| Personnes autorisées à venir chercher l’enfant :  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Diffusion image / Utilisation interne structure |  |  |
| Diffusion image / Presse |  |  |

**Date et Signature des parents :**