



Cadre réservé à l'administration :

Dossier reçu le :

Traité le :

Par :

**FORMULAIRE D'INSCRIPTIONS
AUX ACTIVITES PERISCOLAIRES ET EXTRASCOLAIRES
POUR L'ANNEE SCOLAIRE 2018-2019**

IDENTITÉ DE L'ENFANT (1 FICHE PAR ENFANT)

NOM	PRENOM	DATE DE NAISSANCE

N° Allocataire CAF (obligatoire) :

SITUATION DES REPRESENTANTS LEGAUX DE L'ENFANT:

- MARIÉS SEPARÉS VIE MARITALE PACSE DIVORCÉS CELIBATAIRE VEUF, VEUVE
 FAMILLE D'ACCUEIL FOYER DE L'ENFANCE

CONSTITUTION DU FOYER

QUALITE : PERE MERE TUTEUR
 ASSISTANT(E) FAMILIAL(E) FOYER DE L'ENFANCE

NOM :


PRENOM :

ADRESSE :

COMPLEMENT D'ADRESSE :

CODE POSTAL ET VILLE :

TEL.  :

TEL  :

ADRESSE MAIL(OBLIGATOIRE) :

.....@.....

PROFESSION EXERCÉE :

ADRESSE :

TEL PROFESSIONNEL :

QUALITE : PERE MERE TUTEUR BEAU PARENT
 ASSISTANT(E) FAMILIAL(E) FOYER DE L'ENFANCE

NOM :


PRENOM :

ADRESSE :

COMPLEMENT D'ADRESSE :

CODE POSTAL ET VILLE :

TEL.  :

TEL  :

ADRESSE MAIL(OBLIGATOIRE) :

.....@.....

PROFESSION EXERCÉE :

ADRESSE :

TEL PROFESSIONNEL :

INSCRIPTIONS AUX ACTIVITÉS

Activités	Horaires de fonctionnement	Conditions d'accès à l'activité	Cochez La case correspondante à votre situation
Accueil pré scolaire (jusqu'au CE2 inclus)	7h00-8h30	Les deux parents travaillent ou parent isolé qui travaille	
Restauration scolaire « 2 repas » A partir du 17 septembre 2018	11h30-13h30	Un des deux parents travaille ou aucun ne travaille.	
Restauration scolaire « 4 repas »	11h30-13h30	Les deux parents travaillent ou parent isolé qui travaille	
Etudes surveillées	16h30-18h00	Parents qui travaillent ou non	
Accueil post scolaire maternel	16h30-19h00	Les deux parents travaillent ou parent isolé qui travaille	
Accueil post scolaire élémentaire (jusqu'au CE2 inclus)	18h00-19h00	Les deux parents travaillent ou parent isolé qui travaille	
Accueil de loisirs mercredi	7h00-19h00	Les deux parents travaillent ou parent isolé qui travaille	
Accueil de loisirs vacances	7h00-19h00	Parents qui travaillent ou non avec Réservation obligatoire	

Je soussigné(e).....Reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur des activités péris et extra scolaires et l'accepte dans son intégralité.

AUTORISATIONS

- J'autorise mon enfant à rentrer seul au domicile.
- Je n'autorise pas mon enfant à rentrer seul au domicile. Dans ce cas, merci de bien vouloir compléter le tableau des personnes habilitées à venir rechercher l'enfant.
- J'autorise l'utilisation de photographies et vidéos durant les activités pour tout support de communication de la mairie de Villepinte.
- Je n'autorise pas l'utilisation de photographies et vidéos durant les activités pour tout support de communication de la mairie de Villepinte.

Personne(s) autorisée(s) à récupérer mon enfant :

NOM-PRÉNOM	QUALITÉ	N° TELEPHONE

A partir du moment où la famille est en retard pour récupérer son enfant, ce dernier sera dirigé automatiquement sur l'activité suivante qui sera facturée à la famille.

Je soussigné(e).....Certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements communiqués et l'authenticité des documents fournis.

Fait àLe :...../...../.....

Signature du responsable légal