

**FORMULAIRE DE RENSEIGNEMENTS
POUR LES ACTIVITES PERISCOLAIRES ET EXTRASCOLAIRES 2019-2020**

ENFANT(S)

NOM(S)	PRENOM(S)	DATE(S) DE NAISSANCE	Cocher la case correspondante	
			Rentre seul	Rentre accompagné(e)

RESPONSABLES LEGAUX

 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 :

N° IDENTIFIANT CAF :

 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 :

N° IDENTIFIANT CAF :

CONDITIONS D'ACCES AUX ACTIVITES

L'INSCRIPTION AUX ACTIVITES CI-DESSOUS SE FERA AUTOMATIQUEMENT EN FONCTION DE VOTRE SITUATION FAMILIALE ET/OU PROFESSIONNELLE ET/OU SOUS DEROGATION

Activités	Horaires de fonctionnement	Conditions d'inscription à l'activité
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 9 septembre 2019	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 Elémentaire (jusqu'au CE2 inclus) Dérogation obligatoire à partir du CM1	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

Lors d'un retard pour récupérer son enfant, ce dernier sera dirigé automatiquement sur l'activité suivante qui sera facturée à la famille.

Personne(s) autorisée(s) à récupérer mon/mes enfant(s) lorsqu'il(s) rentre(nt) accompagné(s)

NOM-PRÉNOM	QUALITÉ	N° TELEPHONE

J'autorise l'utilisation de photographies et vidéos durant les activités pour tout support de communication de la mairie de Villepinte. OUI NON

J'ai pris connaissance du Règlement intérieur des activités péries et extra scolaires et l'accepte dans son intégralité.

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

Fait àLe :...../...../.....

Signature du responsable légal