

SIRP de BOULOGNE LA GRASSE
ACCUEIL PERISCOLAIRE DE CONCHY LES POTS

FICHE D'INSCRIPTION 20..../20....

enfant NOM Prénom
né(e) le / / Classe : à

famille

adresse
CP : commune :

tél. domicile tél. travail

portable papa portable maman

médecin traitant tél.

renseignements administratifs

	NOM	Prénom	profession	employeur	caisse maladie
père					
mère					

Caisse versant les Allocations Familiales : n° :

nombre d'enfants à charge (au sens fiscal) :

coordonnées des personnes habilitées à reprendre l'enfant

NOM	Prénom	adresse	téléphone

autorisation parentale

Je soussigné(e), responsable légal(e) de l'enfant
. certifie que les renseignements ci-dessus sont exacts
. autorise la Direction de l'accueil périscolaire à prendre toutes mesures nécessaires en cas d'urgence
. certifie que mon enfant est à jour des vaccinations obligatoires
. certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur et en accepter tous les articles

informations que vous souhaitez transmettre à l'équipe d'animation
(allergies, difficultés, souhaits, etc ...)

A Boulogne la grasse, le
signature