

FICHE D'INSCRIPTION ACCUEIL PÉRI SCOLAIRE SAISON 2024 - 2025

NOM ET PRENOM DE L'ENFANT :	
DATE DE NAISSANCE :	
CLASSE FREQUENTÉE ET NOM DE L'ENSEIGNANT :	
PERE	MERE
NOM	NOM
PRENOM	PRENOM
ADRESSE	ADRESSE
TEL DOMICILE	TEL DOMICILE
TEL TRAVAIL	TEL TRAVAIL
TEL PORTABLE	TEL PORTABLE
E MAIL	E MAIL

NUMERO D'ALLOCATAIRE CAF :
 QUOTIENT FAMILIAL CAF (**joindre justificatif de moins de 2 mois**) :

ASSURANCE RESPONSABILITE INDIVIDUELLE

Compagnie : Numéro de contrat :

FRÉQUENTATION DE L'ACCUEIL PÉRI SCOLAIRE (entourer la/les case(s) correspondante(s))

Lundi		Mardi		Jeudi		Vendredi	
Matin	Soir	Matin	Soir	Matin	Soir	Matin	Soir
		Occasionnellement					



ADULTES AUTORISÉS A RECUPERER L'ENFANT A L'ACCUEIL PÉRI SCOLAIRE

Nom et prénom.....	Téléphone.....
Nom et prénom.....	Téléphone.....
Nom et prénom.....	Téléphone.....
Nom et prénom.....	Téléphone.....
Nom et prénom.....	Téléphone.....

AUTRE AUTORISATION (Cas particulier)

Enfants mineurs **nés avant 2013** autorisés à récupérer un autre enfant qui est à l'accueil péri scolaire

Je soussigné, Mme, M.autorise :

Nom et prénom.....	Année de naissance.....
Nom et prénom.....	Année de naissance.....

A venir chercher mon (ou mes) enfant(s) à l'accueil péri scolaire

J'accepte le règlement intérieur de l'accueil péri-scolaire après en avoir pris connaissance.

Je renseigne une fiche sanitaire pour mon enfant et suis informé du projet pédagogique de l'accueil péri scolaire.

J'informerai le Foyer Pour Tous de tout changement me concernant au cours de cette saison (quotient familial CAF, adresse, numéro de téléphone, mail etc...etc...)

La Motte d'Aveillans, le

Signature du responsable légal

NOM ET PRENOM DE L'ENFANT :	
DATE DE NAISSANCE :	
ECOLE FREQUENTÉE :	
CLASSE ET NOM DE L'ENSEIGNANT :	
PERE	MERE
NOM	NOM
PRENOM	PRENOM
ADRESSE	ADRESSE
TEL DOMICILE	TEL DOMICILE
TEL TRAVAIL	TEL TRAVAIL
TEL PORTABLE	TEL PORTABLE
E MAIL	E MAIL



NUMERO D'ALLOCATAIRE :
 QUOTIENT FAMILIAL (joindre justificatif de moins de 2 mois) :€

ASSURANCE RESPONSABILITE INDIVIDUELLE

Compagnie : Numéro de contrat :

FRÉQUENTATION DES MERCREDIS (entourer la "formule" choisie) (se reporter au règlement intérieur)

**1 --> journée // 2 --> matinée sans repas // 3 --> matinée avec repas
 4 --> après-midi avec repas // 5 --> après-midi sans repas**

Septembre		Octobre		Novembre		Décembre	
04-sept	1 2 3 4 5	02-oct	1 2 3 4 5	06-nov	1 2 3 4 5	04-déc	1 2 3 4 5
11-sept	1 2 3 4 5	09-oct	1 2 3 4 5	13-nov	1 2 3 4 5	11-déc	1 2 3 4 5
18-sept	1 2 3 4 5	16-oct	1 2 3 4 5	20-nov	1 2 3 4 5	18-déc	1 2 3 4 5
25-sept	1 2 3 4 5	23-oct	Vacances	27-nov	1 2 3 4 5	25-déc	Vacances
		30-oct	Vacances				
Janvier		Février		Mars		Avril	
01-janv	Vacances	05-févr	1 2 3 4 5	05-mars	Vacances	02-avr	1 2 3 4 5
08-janv	1 2 3 4 5	12-févr	1 2 3 4 5	12-mars	1 2 3 4 5	09-avr	1 2 3 4 5
15-janv	1 2 3 4 5	19-févr	1 2 3 4 5	19-mars	1 2 3 4 5	16-avr	1 2 3 4 5
22-janv	1 2 3 4 5	26-févr	Vacances	26-mars	1 2 3 4 5	23-avr	Vacances
29-janv	1 2 3 4 5					30-avr	Vacances
Mai		Juin		Juillet			
07-mai	1 2 3 4 5	04-juin	1 2 3 4 5	02-juil	1 2 3 4 5		
14-mai	1 2 3 4 5	11-juin	1 2 3 4 5	09-juil	Vacances		
21-mai	1 2 3 4 5	18-juin	1 2 3 4 5				
28-mai	1 2 3 4 5	25-juin	1 2 3 4 5				

AUTRES ADULTES AUTORISÉS A RECUPERER L'ENFANT AUX MERCREDIS LOISIRS

Nom et prénom.....	Téléphone.....
Nom et prénom.....	Téléphone.....
Nom et prénom.....	Téléphone.....

J'accepte le règlement intérieur des Mercredis Loisirs après en avoir pris connaissance. Je renseigne une fiche sanitaire pour mon enfant et suis informé du projet pédagogique de l'accueil de loisirs des Mercredis
J'informerai le Foyer Pour Tous de tout changement me concernant au cours de cette saison
 (quotient familial CAF, adresse, numéro de téléphone, mail etc...etc...)