DOSSIER D'INSCRIPTION 2021 - 2022

Alae - Alsh ☐ **Cantine** ☐ **L'Atelier** ☐ **Ecole des sports** ☐

MON ENFANT FREQUENTERA L'ALAE ou L'ALSH :
O Le matin O le midi O le soir O le mercredi après-midi O les vacances

ENFANT

NOM |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| PRENOM |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

NE(E) LE ……. / ……. / …… A |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| SEXE M / F

CLASSE |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| ECOLE |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

ADRESSE |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

CP |__|__|__|__|__| VILLE |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

TEL DOMICILE |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| PORTABLES |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| ou |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

➜ **BUS-ECOLE :** OUI ☐ NON ☐ ➜ **NAGEUR** ☐ NON NAGEUR ☐ TEST NATATION ☐

AUTORISATION DE SORTIE DE L'ECOLE SEUL ⇨ **OUI** ☐ **NON** ☐

Si non, seules les personnes (en dehors des parents) inscrites ci-dessous seront autorisées à prendre l'enfant à la sortie (sauf si l'équipe de direction a été prévenue au préalable par une autorisation signée des parents)
Merci de bien vouloir inscrire les noms et numéros de téléphone des personnes

⇨ |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| ☎ |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

⇨ |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| ☎ |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

⇨ |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| ☎ |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

PARENTS – ou ADULTE (pour ATELIER)

PERE ou Mr **NOM** |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| **PRENOM** |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

ADRESSE _____ CP _____ VILLE _____

PROFESSION _____

EMPLOYEUR (nom et adresse) _____

Adresse mail pour l'envoi de vos factures

ADRESSE COURRIEL : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| @ |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

TEL DOM. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| TELTRAVAIL |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| PORTABLE |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

MERE ou Mme **NOM** |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| **PRENOM**|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

ADRESSE _____ CP _____ VILLE _____

PROFESSION _____

EMPLOYEUR (nom et adresse) _____

ADRESSE COURRIEL : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| @ |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

TEL DOM. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| TELTRAVAIL |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| PORTABLE |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

SITUATION DE FAMILLE : ☐ Mariés ☐ Divorcé* ☐ Vie Maritale ☐ Célibataire ☐ Veuf (ve)

*Pour les parents séparés ayant ***la garde exclusive de leur enfant***, une copie du jugement de garde devra être jointe au dossier.

MODE DE GARDE : ☐ Famille ☐ Père ☐ Mère ☐ Famille d'accueil
Nombre d'enfants scolarisés _____

REGIME D'AFFILIATION : ☐ Sécurité Sociale ☐ MSA

N° ALLOCATAIRE CAF/MSA _____ AIDE AUX VACANCES : ☐ OUI ☐NON