

## Inscriptions Temps Péricolaires – 2017/2018







### Enfant des écoles maternelles

Nom et prénom de l'enfant : .....

Date de naissance ..... École : .....

Niveau : Maternelle

Classe : .....

RESPONSABLE LÉGAL N°1		RESPONSABLE LÉGAL N°2	
NOM : .....		NOM : .....	
Prénom : .....		Prénom : .....	
Adresse : .....		Adresse : .....	
.....		.....	
 DOMICILE :		 DOMICILE :	
 PORTABLE :		 PORTABLE :	
 COURRIEL :		 COURRIEL :	

**ASSURANCE SCOLAIRE** : une assurance dite « responsabilité civile et individuelle accident » est obligatoire. Une attestation vous sera demandée par le directeur d'école à la rentrée.

Noter dans le cadre ci-dessous, à titre informatif les jours où vous pensez que votre enfant fréquentera les temps péricolaires. La présence réelle sera à indiquer auprès de l'école le matin même :

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
<b>Garderie du matin</b> 7h30 – 8h50	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Restauration scolaire</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Obligatoire si CML	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Accueil du soir</b> 16h00 – 19h00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- Si allergie alimentaire PAI :  OUI  NON

- Si maladie chronique PAI :  OUI  NON

Personnes majeures autorisées à venir chercher l'enfant :

Nom Prénom	Lien avec l'enfant	Téléphone

Je soussigné(e), M..... déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur des activités péricolaires.

Antony, le .....

Signature des responsables légaux

Fiche à compléter et à remettre exclusivement à la Direction de l'Éducation en Mairie