

**DOSSIER UNIQUE D'INSCRIPTION ACTIVITES PERISCOLAIRES ET  
ECOLE MUNICIPALE DES SPORTS ET DES LOISIRS  
ANNEE SCOLAIRE 2018/2019**

**FICHE DE RENSEIGNEMENTS**

Père :

Mère :

Nom-Prénom : .....

Nom-Prénom : .....

Adresse : .....

Adresse : .....

.....

.....

.....

.....

Mail : .....

Mail : .....

Tél Personnel : Portable :

Pro :

Personnel :

Portable :

Pro :

.....

.....

.....

.....

.....

**Profession**

**Profession**

Profession :

Profession :

Employeur :

Employeur :

Adresse :

Adresse :

Régime allocataire :  CAF  MSA

n° d'allocataire : .....

Assurance individuelle accident : nom : .....

n° contrat : .....

Enfant n°1 :

Enfant n°2 :

Nom-Prénom : .....

Nom-Prénom : .....

fille  Garçon

fille  Garçon

Né(e) le .....

Né(e) le .....

Ecole : .....

Ecole : .....

Classe : .....

Classe : .....

Enfant n°3 :

Enfant n°4 :

Nom-Prénom : .....

Nom-Prénom : .....

fille  Garçon

fille  Garçon

Né(e) le .....

Né(e) le .....

Ecole : .....

Ecole : .....

Classe : .....

Classe : .....

Personnes à prévenir en cas d'urgence :

Nom-prénom : ..... lien : ..... tél: .....

Nom-prénom : ..... lien : ..... tél: .....

Nom-prénom : ..... lien : ..... tél: .....

Personnes autorisées à venir chercher l'enfant :

Nom-prénom : ..... lien : ..... tél: .....

Nom-prénom : ..... lien : ..... tél: .....

Nom-prénom : ..... lien : ..... tél: .....

## AUTORISATIONS

Enfant n°1 : Nom- prénom : .....

J'autorise : (cocher les options souhaitées)

- mon enfant à partir seul de l'activité ( uniquement élémentaires)
- à ce que mon enfant soit photographié ou filmé dans le cadre des activités.

Enfant n°2 : Nom- prénom : .....

J'autorise : (cocher les options souhaitées)

- mon enfant à partir seul de l'activité ( uniquement élémentaires)
- à ce que mon enfant soit photographié ou filmé dans le cadre des activités

Enfant n°3 : Nom- prénom : .....

J'autorise : (cocher les options souhaitées)

- mon enfant à partir seul de l'activité ( uniquement élémentaires)
- à ce que mon enfant soit photographié ou filmé dans le cadre des activités

Enfant n°4 : Nom- prénom : .....

J'autorise : (cocher les options souhaitées)

- mon enfant à partir seul de l'activité ( uniquement élémentaires)
- à ce que mon enfant soit photographié ou filmé dans le cadre des activités

Fait à (lieu)....., le (date).....

Signatures des parents obligatoires :