

# FORMULAIRE D'INSCRIPTION PERISCOLAIRE

## ALSH ACCUEIL GARDERIE MATIN ET SOIR

### 2022/2023

**Nom (s) de l'enfant :**

**Prénom (s) de l'enfant :**

**Date de naissance :**

**Adresse postale :**

**École d'origine :**

**Noms et prénom(s) du représentant légal 1 :**

Téléphone de travail :

Lien avec l'enfant

Profession du représentant :

Téléphone GSM :

Téléphone fixe :

N° de sécurité sociale:

Adresse e-mail du contact :

**Noms et prénom(s) du représentant légal 2 :**

Téléphone de travail :

Lien avec l'enfant

Profession du représentant :

Téléphone GSM :

Téléphone fixe :

N° de sécurité sociale :

Adresse e-mail du contact :

**Noms et prénoms du contact :**

Profession du contact :

Téléphone de travail :

Téléphone GSM du contact :

Téléphone fixe :

Adresse e-mail du contact :

**Nom (s) du médecin traitant de l'enfant :**

**Observations :**

(Cadre réservé à l'administration)

**ÉTABLISSEMENT D'AFFECTATION :**

- Livret de famille
- Pages de vaccinations de l'enfant
- Justificatif d'adresse au nom des parents de l'enfant
- Photocopie de la pièce d'identité des parents
- Attestation d'assurance extrascolaire
- Attestation sécurité sociale
- Attestation CAF
- PAI (si enfant bénéficiaire)
- 1 Photo d'identité

**Pièces à joindre obligatoirement ( vous serez invité à une date ultérieure à présenter les originaux)**