

FORMULAIRE D'INSCRIPTION PERISCOLAIRE
ALSH ACCUEIL DU MERCREDI
2022/2023

Nom (s) de l'enfant :

Prénom (s) de l'enfant :

Date de naissance :

Adresse postale :

École d'origine :



Noms et prénoms du représentant légal 1 :

Lien avec l'enfant

Profession du représentant :

Téléphone GSM :

Téléphone fixe :

N° de sécurité sociale:

Adresse e-mail du contact :

Téléphone de travail :

Noms et prénoms du représentant légal 2 :

Lien avec l'enfant

Profession du représentant :

Téléphone GSM :

Téléphone fixe :

N° de sécurité sociale :

Adresse e-mail du contact :

Téléphone de travail :

Noms et prénoms du contact :

Profession du contact :

Téléphone GSM du contact :

Téléphone fixe :

Adresse e-mail du contact :

Téléphone de travail :

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

Observations :

ÉTABLISSEMENT D'AFFECTATION :

(Cadre réservé à l'administration)

- Livret de famille
- Pages de vaccinations de l'enfant
- Justificatif d'adresse au nom des parents de l'enfant
- Inscrire 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)