

SIRP de BOULOGNE LA GRASSE
ACCUEIL PERISCOLAIRE DE CONCHY LES POTS

FICHE D'INSCRIPTION 20..../20....

enfant

NOM

Prénom

né(e) le / /

Classe : à

famille

adresse

<small>CP :</small>	<small>commune :</small>

tél. domicile

tél. travail

portable papa

portable maman

médecin traitant

	<small>tél.</small>
--	---------------------

renseignements administratifs

	NOM	Prénom	profession	employeur	caisse maladie
père					
mère					

Caisse versant les Allocations Familiales :

n° :

nombre d'enfants à charge (au sens fiscal) :

coordonnées des personnes habilitées à reprendre l'enfant

NOM	Prénom	adresse	téléphone

autorisation parentale

Je soussigné(e), responsable légal(e) de l'enfant

- . certifie que les renseignements ci-dessus sont exacts
- . autorise la Direction de l'accueil périscolaire à prendre toutes mesures nécessaires en cas d'urgence
- . certifie que mon enfant est à jour des vaccinations obligatoires
- . certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur et en accepter tous les articles

informations que vous souhaitez transmettre à l'équipe d'animation
(allergies, difficultés, souhaits, etc ...)

A Boulogne la grasse, le
signature