



DEMANDE D'INSCRIPTION INDIVIDUELLE EN ACCUEIL COLLECTIF DE MINEURS

ANNEE SCOLAIRE .....

ECOLE : .....CLASSE : .....

Garderie

Interclasse

Date d'inscription : .....2021

Transport

Accueil de loisirs  CLAS

**Renseignements concernant l'enfant**

NOM ..... Prénom ..... Sexe .....

Né(e) le ..... à .....

N° d'assurance ..... Société .....

**Renseignements concernant les parents**

**Parent 1 (Responsable légal)**

**Parent 2**

NOM.....

NOM.....

Prénom.....

Prénom.....

Adresse habituelle .....

Adresse habituelle .....

Tél.: Domicile.....Travail.....

Tél.: Domicile.....Travail.....

Portable.....N° allocataire.....

Portable.....N° allocataire.....

Adresse e-mail : .....

Adresse e-mail : .....

*Obligatoire : Personne que l'on pourrait effectivement joindre en cas d'urgence durant la présence de l'enfant sur ce temps.*

NOM(1).....(2).....

Prénom(1).....(2).....

Adresse précise(1).....

(2).....

Tél./Domicile(1).....(2).....Travail(1).....

(2).....Portable(1).....(2).....

**Famille**

Autres enfants inscrits dans les écoles de la ville:  
Renseigner le tableau ci-contre

**PAIEMENT**

Les frais sont payables à la Caisse des Ecoles de la Ville –  
Terres Gueydon 97270 Saint-Esprit, selon les modalités fixées,  
aux dates et jours proposés.

Nom et prénoms	Ecole	Classe

**Autorisation de rentrer seul à la fin de l'accueil :**

**Assurance extrascolaire fournie**

A ....., le .....

Signature du Parents ou du Responsable légal