

DOSSIER D'INSCRIPTION

Enfant (Nom et prénom) :
Date et lieu de naissance :
Adresse :
Code postal : Ville :
Classe :
N° Sécu auquel il est rattaché :
Relevez vous du régime général ? (Obligatoire sinon indiquer néant) :
CAF : OUI ☐ NON ☐ N° :
MSA : OUI ☐ NON ☐ N° :
N° adhérent interne Familles Rurales :

RESPONSABLE DE L'ENFANT :

Mère (Nom et prénom) : Situation Familiale :
Date de naissance :
Téléphone (portable) : Téléphone (professionnel) :
Adresse (si différente) :
Code postal : Ville :
N° sécurité social :
Adresse mail :
Profession : Employeur :

Père (Nom et prénom) : Situation Familiale :
Date de naissance :
Téléphone (portable) : Téléphone (professionnel) :
Adresse (si différente) :
Code postal : Ville :
N° sécurité social :
Adresse mail :
Profession : Employeur :

Autres responsable : (de l'enfant)

Nom Prénom :
Lien avec l'enfant (Beau-père / Belle-mère, Grands-parents...) :
Date de naissance :
Téléphone (portable) : Téléphone (professionnel) :
Adresse (si différente) :
Code postal : Ville :
Adresse mail :
Profession : Employeur :

Personnes autorisées à récupérer votre enfant :

Le centre se réserve le droit de demander une pièce d'identité à toute personne venant chercher votre enfant.

Nom prénom

lien avec l'enfant

Téléphone

.....		
.....		
.....		
.....		
.....		
.....		
.....		
.....		
.....		

Il y a-t-il une personnes interdite de récupérer l'enfant

Nom de la personne :

Hôpital en cas d'urgence (si possible) :

Je soussigné(e) , père, mère, tuteur

☐ Déclare avoir pris connaissances des modalités de fonctionnement du centre donnés par le règlement intérieur ainsi que des modalités de paiement de l'accueil.

☐ Déclare accepter et respecter les horaires de fermeture du centre 18h30

☐ J'autorise l'équipe d'animation à consulter CDAP (Consultation des Données Allocataires par les Partenaires) habilité par la Caf et d'archiver les données collectées du QF dans le dossier administratif de l'enfant.

☐ Autorise Familles Rurales à prendre des photos de mon enfant pendant les temps d'animation, de les diffuser gratuitement dans les journaux locaux, panneaux d'affichage du centre.

Fait le à.....

Signature du père :

(Précédée de la mention « lu et approuvé »)

Signature de la mère :

(Précédée de la mention « lu et approuvé »)

Nom Prénom

Inscription permanente (cochez les jours de présences) :

		Heure d'arrivée	Heures de départ
Périscolaire : Lundi	☐	matin	Après-midi
Mardi	☐	matin	Après-midi
Jeudi	☐	matin	Après-midi
Vendredi	☐	matin	Après-midi

Cantine : Lundi ☐ Mardi ☐ Jeudi ☐ Vendredi ☐

		Heure d'arrivée	Heure de départ
Mercredi :	Journée	☐	
Ou	Matin avec repas	☐	
Vacances	Après-midi avec repas	☐	
Scolaires	Matin sans repas	☐	
	Après-midi sans repas	☐	

Date à partir de laquelle l'enfant doit intégrer le périscolaire matin, soir, cantine, mercredi :

Cantine :

Observations particulières :

Si votre enfant souffre d'allergies alimentaires connues, ou d'un régime alimentaire tel que végétarien ou repas sans porc, merci de nous le préciser :

.....
.....

Pour les inscriptions exceptionnelles ou modulables suivant le planning de travail des parents, procéder à l'inscription par mail avant le vendredi 10h de la semaine précédente.

Mon enfant viendra à titre exceptionnel ☐

Mon enfant viendra à la cantine selon mon planning de travail ☐

Fait le à

Signature du père :

Signature de la mère :