

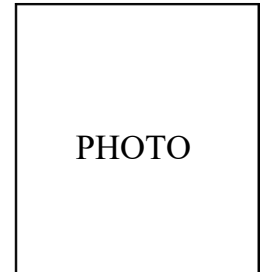


# FICHE D'INSCRIPTION ET DE RENSEIGNEMENTS

## PERISCOLAIRE DE DINSHEIM SUR BRUCHE



Année Scolaire 20... / 20...

**ENFANT****Pour plus de lisibilité veuillez remplir le document en majuscule SVP**Nom Prénom Date de Naissance Ecole / Classe **PARENTS**

Nom / Prénom du Représentant légal

☎ portable Représentant légal

Nom / Prénom du Conjoint (Marié(e) Pacsé(e) Célibataire)

Nom / Prénom Tiers (autre lien parental)

☎ portable ☎ portable Adresse  ☎ domicile Adresse mail **NOM DE L'EMPLOYEUR**Père ☎ Mère ☎ N° CAF N° S.S Nom / Médecin traitant Téléphone **PERSONNES HABILITEES A CHERCHER L'ENFANT :**

Nom	Prénom	Qualité	Téléphone
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**DATE :****SIGNATURE**

Toutes les parties de ce document sont à remplir **OBLIGATOIREMENT**.  
Une autorisation à l'enfant de partir et/ou venir seul devra nous parvenir.