



STILL

FICHE D'INSCRIPTION ET DE RENSEIGNEMENTS

PERISCOLAIRE DE GRESSWILLER

Année Scolaire 20.... / 20....

**ENFANT**

Pour plus de lisibilité veuillez remplir le document en majuscule SVP

Nom

Prénom

Date de Naissance

Ecole / Classe

PHOTO

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.