



STILL

FICHE D'INSCRIPTION ET DE RENSEIGNEMENTS

 Année Scolaire
20.... / 20....

Accueil de Loisirs PERISCOLAIRE et EXTRASCOLAIRE STILL

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.