

Fiche de Renseignement Péri-scolaire (Maternelle) (APPS, PM, et ALSH)

Nom/ Prénom :

Photo d'identité à
coller

Ecole/ Classe :

Merci

Recommandations Alimentaires :

PAI : (Précisez la date de la signature avec le médecin)

	Coordonnées des parents	Coordonnées des parents
Nom-Prénom		
Adresse		
Tél domicile		
Tél portable		
Tél professionnel		
Profession		

Autres personnes autorisées à récupérer votre enfant sur tous les temps Péri-scolaires.

Nom :Prénom :Tél :Qualité :

Nom :Prénom :Tél :Qualité :

Nom :Prénom :Tél :Qualité :

Nom :Prénom :Tél :Qualité :

Par cette inscription j'autorise :

- Mon enfant à participer et à pratiquer des activités hors de l'école, encadrées par les équipes d'animations (transport en car Municipal ou à pied sur la Ville)

Oui Non

- Mon enfant à être photographié lors des activités péri-scolaires. Ces photos pourront être exposées lors d'évènements sur l'école

Oui Non

Par cette inscription, merci de nous retourner cette fiche dûment remplie et signée avec la fiche sanitaire et la photocopie des vaccins avec le nom de votre enfant.

Fait à

Signature du ou des Représentants légaux

Le

