



FICHE D'INSCRIPTION

Année 2019/2020

Accueil Périscolaire

WOERTH

Partie remplie par l'organisme

Cochez les pièces jointes au dossier, dûment remplies

<input type="checkbox"/>	Fiche d'inscription
<input type="checkbox"/>	Attestation d'assurance
<input type="checkbox"/>	Fiche sanitaire de liaison
<input type="checkbox"/>	Copie(s) feuille d'imposition de chaque parent
<input type="checkbox"/>	Attestation RGPD (nouvel enfant)

Pièces ou renseignements manquants :

.....

Inscription en date du : Accueil demandé à partir de :

1^{ère} inscription

1^{er} trimestre (septembre – octobre – novembre - décembre) 2^{ème} trimestre (janvier – février – mars) 3^{ème} trimestre (avril – mai – juin)

ENFANT(S) A INSCRIRE AU PERISCOLAIRE

	1 ^{er} enfant	2 ^{ème} enfant	3 ^{ème} enfant
	<input type="checkbox"/> fille <input type="checkbox"/> garçon	<input type="checkbox"/> fille <input type="checkbox"/> garçon	<input type="checkbox"/> fille <input type="checkbox"/> garçon
NOM			
Prénom			
Né(e) le			
Ecole			
Classe			

LES PARENTS

Père : Nom, Prénom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Mail : _____

N° privé _____ de _____ H à _____ H

N° portable _____

Employeur : _____

Mère : Nom, Prénom : _____

Adresse (si différente) : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Mail : _____

N° privé _____ de _____ H à _____ H

N° portable _____

Employeur : _____

Situation actuelle des parents : marié divorcé veuf

célibataire vie maritale

Parent destinataire de la facture (et de l'attestation pour les impôts selon le

cas) (n'indiquez qu'un seul parent) :

Si vous souhaitez recevoir vos factures par internet,

cochez ici :

Indiquez votre adresse e-mail :

Indiquez votre N° d'allocataire à la CAF (7 chiffres et 1 lettre) :

A défaut, l'organisme payeur (ex. MSA) et votre n° d'adhérent :

Autorisation parentale et en cas d'urgence

Je, soussigné(e) déclare que mes enfants :

Peuvent quitter seuls l'Accueil, par leurs propres moyens, les jours scolaires : oui non

Si non, personnes autorisées à venir les chercher ou à prévenir en cas d'urgence (en dehors des parents) :

NOM, Prénom :

Affiliation (ex. : grands-parents, nourrice...) :

Téléphone :

NOM, Prénom :

Affiliation (ex. : grands-parents, nourrice...) :

Téléphone :

J'autorise les responsables de l'Accueil Périscolaire à intervenir en cas d'accident, à prendre toutes les dispositions qu'ils jugeraient utiles pour mes enfants.

Plages d'accueil en période scolaire

Accueil permanent à l'année

cochez les cases :

	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi
Midi avec repas				
Soir				

Accueil sur planning fourni par mois ou semaine, chaque fin de période pour la période suivante

Accueil occasionnel (dans la limite des places disponibles)

Remarques

Les modalités pratiques d'annulation figurent dans le règlement intérieur de l'Accueil, transmis lors de l'inscription de l'enfant.

Un temps de devoirs est accordé les soirs mais la mission du périscolaire est avant tout de l'animation socioculturelle en direction de l'enfance.

Je m'engage à signaler à la structure tout changement de planning d'accueil, avant la rentrée scolaire. Après cette date, l'engagement signé sera valable au moins un trimestre.

Lors de nos activités, nous pouvons être amenés à prendre des photos ou films de vos enfants et les diffuser, notamment par voie de presse.

J'autorise que mon enfant soit filmé/photographié dans le cadre de ces activités. Ces films/photos pourront être utilisés pour des publications de la FDMJC Alsace (site internet, documents de communication, facebook) sans limitation de durée. **Si je refuse, je coche la case ci-après :**

Certifie(nt) l'exactitude de tous les renseignements cités ci-dessus.

Certifie avoir pris connaissance, être en possession du règlement intérieur 2019/2020 de Woerth et m'engage à le respecter.

Fait à _____, le _____

Signature des parents (ou tuteurs)
précédée de la mention « lu et approuvé »