

DEMANDE D'INSCRIPTION EN LISTE D'ATTENTE ACCUEIL DE LOISIRS PÉRISCOLAIRES TERRITOIRE DE BRUMATH

Le dossier de préinscription dûment complété et accompagné des justificatifs demandés est obligatoire pour l'accueil de votre enfant en accueil de loisirs périscolaire.

Tout dossier incomplet, sera refusé.

Nom de l'enfant	
Prénom de l'enfant	
Date et lieu de naissance de l'enfant	
Ecole fréquentée à la rentrée N-1	

CONTRAT SOUHAITE :

- Régulier
- Planning
- Dépannage

PRESENCES EN ACCUEIL DE LOISIRS PERISCOLAIRE :

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Matin					
Midi					
Soir					
Après-midi					

MODE D'ACCUEIL ACTUEL :

- Assistante maternelle privée Service d'Accueil Collectif (à préciser) :
- Crèche familiale autre (à préciser) :

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX CONCERNANT L'ENFANT :

- Allergie(s) alimentaire(s) (à préciser) :
- Allergie(s) médicamenteuse(s) (à préciser) :

RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES QUE VOUS JUGEZ UTILES DE NOUS COMMUNIQUER POUR LA BONNE PRISE EN CHARGE DE VOTRE ENFANT :

.....

.....

.....

LA FAMILLE

Situation familiale : célibataire mariés pacsés vie maritale divorcés séparés veuf

<p>REPRESENTANT 1 : Père – Mère – Autre :</p> <p>Nom de famille :</p> <p>Nom d'usage :</p> <p>Prénom :</p> <p>Date de naissance :</p> <p>Lieu de naissance :</p> <p>Adresse (si différente de celle de l'enfant) :</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>N° de téléphone domicile :</p> <p>N° de téléphone portable :</p> <p>Courriel :</p>	<p>REPRESENTANT 2 : Père – Mère – Autre :</p> <p>Autorité parentale Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/></p> <p>Nom de famille :</p> <p>Nom d'usage :</p> <p>Prénom :</p> <p>Date de naissance :</p> <p>Lieu de naissance :</p> <p>Adresse (si différente de celle de l'enfant) :</p> <p>.....</p> <p>N° de téléphone domicile :</p> <p>N° de téléphone portable :</p> <p>Courriel :</p>
<p>Profession :</p> <p>Employeur :</p> <p>Lieu :</p> <p>N° de tél. professionnel :</p>	<p>Profession :</p> <p>Employeur :</p> <p>Lieu :</p> <p>N° de tél. professionnel :</p>

L'ENTOURAGE DE LA FAMILLE

	Personne n°1	Personne n°2	Personne n°3	Personne n°4
Nom				
Prénom				
Lien avec l'enfant				
Adresse				
Téléphone				
Portable				
À prévenir en cas d'urgence	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Est autorisé à chercher l'enfant	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

Engagements des Parents

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements indiqués et m'engage à signaler tout changement (situation professionnelle, familiale) au service des Affaires Educatives où j'ai effectué ma demande.

Il est rappelé que l'usager qui emploie un faux nom ou un faux état civil dans un acte public ou un document administratif destiné à l'autorité publique, qui produit une attestation ou un certificat falsifié, encourt les peines prévues aux articles L.433-19 et L.441-7 du code pénal.

Brumath, le

Signature du / des parent(s)

PIÈCES JUSTIFICATIVES À JOINDRE IMPÉRATIVEMENT AU DOSSIER	CADRE RESERVE AU SERVICE
Copie du justificatif de domicile (facture de moins de 3 mois, bail de location, acte de vente,...)	
Une photocopie des pages du carnet de santé correspondant aux vaccinations	
Le cas échéant, une demande d'adhésion au prélèvement automatique (transport et/ou Périscolaire)	
En cas de domiciles différents des parents, joindre un justificatif fixant la résidence principale de l'enfant. A défaut de jugement d'un tribunal, fournir une attestation sur l'honneur précisant la résidence principale de l'enfant	
L'avis d'imposition N-1	