

À retourner avant le 05/07/2021

L'ENFANT

NOM : **Prénom :** **Âge :** ans
Date de naissance :/...../..... **M** **F**
Classe à la rentrée 2021-2022 : **École :**
Frère(s) et sœur(s) (prénom + âge) :

RESPONSABLES DE L'ENFANT

<u>PÈRE</u>	<u>MÈRE</u>
NOM : Prénom :	NOM : Prénom :
Adresse :	Adresse :
CP : Commune :	CP : Commune :
Tél dom. :	Tél dom. :
Tél port. :	Tél port. :
Tél pro. :	Tél pro. :
Mail :	Mail :
Profession :	Profession :
N° sécu. soc. :	N° sécu. soc. :
Régime assurance maladie :	Régime assurance maladie :
N° alloc CAF :	N° alloc CAF :

Fournir obligatoirement : attestation du quotient familial caf (voir règlement annexe)

AUTORISATIONS PARENTALES

Je soussigné(e) :, représentant légal de l'enfant :

Autorise ces personnes à récupérer mon enfant auprès du responsable : *Ces personnes pourront être amenées à présenter leur carte d'identité.*

➤ **Nom :** **Qualité :** **Tél. :**

➤ **Nom :** **Qualité :** **Tél. :**

➤ **Nom :** **Qualité :** **Tél. :**

➤ **Nom :** **Qualité :** **Tél. :**

Autorise la Mairie à utiliser les photos de mon enfant pour la communication.

Nombre de cases cochées :/2

Je déclare les renseignements portés sur cette fiche exacts.

Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur et l'accepter.

Je joins à ma fiche d'inscription, la copie des vaccins et l'attestation d'assurance scolaire/périscolaire.

Date :/...../.....

Signature :