



PERISCOLAIRE



Dossier d'inscription (1 dossier par enfant)

MAIRIE

33, rue du Centre
60350 Berneuil-sur-Aisne

Tél : 03 44 85 72 37

Courriel : periscolaire.berneuilsuraisne@orange.fr

Fiche d'inscription à compléter directement et à retourner sur l'adresse mail : periscolaire.berneuilsuraisne@orange.fr
Fiche d'inscription à imprimer, ou à venir chercher en Mairie : à compléter et à déposer au secrétariat de la Mairie.

ENFANT

Nom						
Prénom						
Sexe	<input type="checkbox"/> Masculin	<input type="checkbox"/> Féminin				
Né(e) le						
Lieu de naissance						
Département		Pays				
Dernière école fréquentée						
ÉCOLE POUR L'ANNÉE EN COURS	<input type="checkbox"/> Maternelle	<input type="checkbox"/> Élémentaire				
NIVEAU POUR L'ANNÉE EN COURS	<input type="checkbox"/> TPS	<input type="checkbox"/> PS	<input type="checkbox"/> MS	<input type="checkbox"/> GS		
	<input type="checkbox"/> CP	<input type="checkbox"/> CE1	<input type="checkbox"/> CE2	<input type="checkbox"/> CM1	<input type="checkbox"/> CM2	<input type="checkbox"/> Autre
L'enfant réside chez les deux parents <input type="checkbox"/>	En garde alternée		<input type="checkbox"/>			
L'enfant réside chez le parent 1 <input type="checkbox"/>	L'enfant réside chez le parent 2		<input type="checkbox"/>			

Nom et Prénom du père (1)

Adresse (si différente de celle de l'enfant) :

Courriel :

Portable :

Nom et Prénom de la mère (2) :

Adresse (si différente de celle de l'enfant) :

Courriel :

Portable :

FRÉQUENTATION AU PÉRISCOLAIRE

	Inscriptions occasionnelles	Inscriptions régulières				Mon enfant viendra à partir du
		Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi	
Accueil MATIN À partir de 7h00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Accueil MIDI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Accueil SOIR Jusqu'à 18H45	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

PERSONNES A CONTACTER EN CAS D'URGENCE

En cas d'urgence, un élève accidenté ou malade est orienté et transporté par les services de secours d'urgence.

L'établissement s'efforce de prévenir la famille par les moyens les plus rapides. Veuillez faciliter notre tâche en nous donnant vos numéros de téléphone.

Nous vous rappelons qu'un enfant mineur ne peut sortir de l'hôpital qu'accompagné de sa famille.

- **Domicile :**
- **Travail du père :**
- **Travail de la mère :**
- **Nom et téléphone d'une personne responsable en cas de votre absence :**
.....

COMPOSITION DU FOYER : Les frères et sœurs

Nom Prénom		Date de naissance		Classe	
Nom Prénom		Date de naissance		Classe	
Nom Prénom		Date de naissance		Classe	

RENSEIGNEMENTS SANITAIRES

Nom, prénom du médecin traitant			
Téléphone			
Allergies : médicamenteuses <input type="checkbox"/>			
alimentaires <input type="checkbox"/>			
autres <input type="checkbox"/>			
Carnet de vaccination à jour	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	
Remarques éventuelles : (Difficultés de santé, port de lentilles, lunettes, prothèses auditives, dentaires etc..., et les précautions à prendre)			
P.A.I.P. (Projet d'Accueil Individualisé périscolaire)	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> en cours
N° de la police d'assurance			
Nom et adresse de l'assurance			

PERSONNE AUTORISÉE A REPRENDRE L'ENFANT (hors représentants légaux)

Périscolaire du soir, nom de la personne habilitée à venir chercher l'enfant.

Nom		Prénom
Adresse		
Lien de parenté		

Si l'un des parents ou la personne habilitée ne peuvent venir chercher l'enfant, il vous est demandé de rédiger une autorisation écrite et signée pour cette nouvelle personne.

Je soussigné(e) Madame / Monsieur

Autorise :

Nom de la personne :

À venir chercher mon (mes) enfant(s), ce soir.

Fait à Berneuil-Sur-Aisne, le

Signature(s) du (des) parent(s) :

COMMUNICATION

⇒ J'autorise (nous autorisons) la prise de photos et enregistrements vidéo de mon (de notre) enfant et leur parution sur les supports de communication de Berneuil-Sur-Aisne. (Bulletin municipal, le Berneuillais, plaquettes, site internet) dans le cadre du périscolaire.

Oui Non

⇒ Je (nous) certifie (certifions) l'exactitude des renseignements portés sur cette fiche et je (nous)m'engage (engageons) à signaler par courrier ou par courriel tout changement de coordonnées.

⇒ J'atteste (nous attestons) avoir pris connaissance du règlement intérieur l'accueil du périscolaire de Berneuil-Sur-Aisne, et de l'approuver dans sa totalité.

A _____, le _____ / _____ / 20....

Signatures du ou des responsables légal (aux)

Parent (1)

Parent (2)