



**INSCRIPTION - ANNEE SCOLAIRE 2011/2012  
RESTAURANT/GARDERIE/ETUDE**

**Nom du Responsable Père/mère\*** : ..... **Prénom** : .....

**Situation familiale** :  célibataire  marié(e)  veuf (veuve)  divorcé(e)  autre

**Nombre d'enfants à charge** : .....

**Adresse** : .....  
.....

**Tél domicile** : ..... **Tél portable** : .....

**Assurance** : ..... **N° d'assurance** : .....

**N° de sécurité social dont dépend l'enfant** : .....

**Employeur** : ..... **Tél professionnel** : .....

**Adresse email** : .....

**Numéro allocataire** : ..... **Quotient familial** : .....

(Pour les non allocataires, fournir le dernier avis d'imposition)

\*rayer la mention inutile

**Nom du Conjoint Père/mère\***: ..... **Prénom** : .....

**Adresse (si différent)** : .....  
.....

**Tél portable** : ..... **Tel domicile (si différent)** : .....

**Employeur** : ..... **Tél professionnel** : .....

\*rayer la mention inutile

**Personnes habilitées à venir chercher le/les enfant(s)**

**Nom Prénom** : ..... n° de tel : ..... n° portable : ..... lien parenté.....

**Nom Prénom** : ..... n° de tel : ..... n° portable : ..... lien parenté.....

**Nom Prénom** : ..... n° de tel : ..... n° portable : ..... lien parenté.....

**Nom Prénom** : ..... n° de tel : ..... n° portable : ..... lien parenté.....

**Nom Prénom** : ..... n° de tel : ..... n° portable : ..... lien parenté.....

Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur du service périscolaire et m'engage à le respecter

Nom/Prénom

date et signature

**1<sup>er</sup> enfant :**  
**Nom/Prénom :** ..... **Date de naissance :** .....  
**Classe :** ..... **de Mr/Mme :** .....  
 Allergies ou régime alimentaire : .....

Date du premier jour	Lundi	Mardi	Jeudi	vendredi
Garderie du matin				
Restaurant scolaire				
Etude surveillée/garderie du soir				

**2<sup>ème</sup> enfant :**  
**Nom/Prénom :** ..... **Date de naissance :** .....  
**Classe :** ..... **de Mr/Mme :** .....  
 Allergies ou régime alimentaire : .....

Date du premier jour	Lundi	Mardi	Jeudi	vendredi
Garderie du matin				
Restaurant scolaire				
Etude surveillée/garderie du soir				

**3<sup>ème</sup> enfant :**  
**Nom/Prénom :** ..... **Date de naissance :** .....  
**Classe :** ..... **de Mr/Mme :** .....  
 Allergies ou régime alimentaire : .....

Date du premier jour	Lundi	Mardi	Jeudi	vendredi
Garderie du matin				
Restaurant scolaire				
Etude surveillée/garderie du soir				

Merci de cocher les cases qui préciseront pour l'année le ou les jours de fréquentation de votre/vos enfant(s)

**ATTENTION : le jour de la rentrée scolaire**  
**Il n'y aura pas de garderie, ni d'étude surveillée pour les classes élémentaires.**  
**Pour les maternelles les services périscolaires débuteront à partir du JEUDI 8 SEPTEMBRE 2011**