




FICHE D'INSCRIPTION CANTINE ETUDE TAE ACCUEIL LOISIRS SANS HEBERGEMENT




Année scolaire 2016-2017

ENFANT

NOM :	Prénom :	Date de naissance :
Ecole :	Classe :	

Responsables de l'enfant

PERE NOM :	P Prénom :	Adresse :
 :  pers. :  prof. :	Email :	

MERE NOM :	P Prénom :	Adresse :
 :  pers. :  prof. :	Email :	

Inscriptions *(Mettre une croix dans la case de votre choix)*

PRESTATIONS	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi	A partir du :
CANTINE					
T.A.E. (Temps Accueil Encadré)					
ETUDE SURVEILLEE					

L'étude surveillée est exclusivement destinée aux enfants scolarisés en élémentaire.

GARDERIE PERISCOLAIRE	LUN	MAR	MER	JEU	VEN	A partir du :
Matin de 7h30 à 8h20						
Soirée après ETUDE de 17h15 à 19 h						
Soirée après TAE de 16h30 à 19h00*						
Forfait/semaine après ETUDE 17h15 - 19h						
Forfait/semaine après TAE 16h30 - 19h *						

CENTRE DE LOISIRS	MERCRED I	A partir du :
De 11h30 à 13h30 avec repas		
De 11h30 à 19 h avec repas *		
De 13h30 à 19 h sans repas *		

***Prestation avec goûter**

Renseignements sanitaires

Votre enfant rencontre-t-il des problèmes de santé particuliers ?

(Allergies, traitements en cours, contre-indications...)

PAI (allergies, asthmes, maladie chronique) : oui non




Date du dernier vaccin de DTPolio :




Nom et numéro de téléphone du médecin traitant :

Nom, Adresse et n° de contrat de Responsabilité Civile

Personne à prévenir en cas d'urgence

Toute personne venant chercher l'enfant doit avoir une autorisation parentale.

NOM :	P Prénom :	Adresse :
 :	Email :	
 pers. :		
 prof. :		

NOM :	P Prénom :	Adresse :
 :	Email :	
 pers. :		
 prof. :		

Autorisations (cocher les cases utiles)

J'autorise Je n'autorise pas mon enfant à quitter seul l'établissement (pour les élémentaires)

J'autorise Je n'autorise pas les prises de photos.

Je soussigné, _____ responsable légal de l'enfant NOM
Prénom _____, déclare exact l'ensemble des renseignements portés sur cette fiche,
déclare respecter le règlement intérieur et autorise l'équipe pédagogique à prendre, le cas échéant, toutes
mesures rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

A Auffargis, le..... Signature (obligatoire) :