



ACCUEIL PÉRISCOLAIRE DE BREUILPONT 2016-2017



Nom & Prénom de l'enfant :
 Date & Lieu de naissance :
 Adresse complète :



N° de téléphone domicile :
 N° de téléphone portable :
 Adresse mail :

Nom du chef de famille :
 Profession du père :
 N° de téléphone pro :
 Profession de la mère :
 N° de téléphone pro :

Régime des familles : CAF MSA Autre (Précisez).....
 N° d'allocataire :

| | |
|---|---|
| <p style="text-align: center;">Personne à prévenir en cas de retard ou d'impossibilité des parents & N° de téléphone</p> | <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> |
|---|---|

| | MATIN | SOIR |
|------------------|-------|------|
| LUNDI | | |
| MARDI | | |
| MERCREDI | | |
| JEUDI | | |
| VENDREDI | | |

Afin que votre dossier d'inscription soit complet et pris en compte, merci de fournir les documents suivants :

- Feuille d'inscription
- Fiche sanitaire & photocopie du carnet de santé
- Autorisation de diffusion d'image
- Règlement intérieur
- Avis d'imposition 2014 ou 2015 si celui-ci n'a jamais été fourni

Pour les enfants rentrants seuls à la maison à partir d'une certaine heure, pour ceux participant à un atelier ou pour chaque départ exceptionnel une décharge est à retourner aux animateurs.