



Association Temps Libre et Jeunesse
4 bis Grande rue
Corum 2
27730 Bueil
02.32.26.08.57

Accueil périscolaire : 02.32.36.48.52

FICHE D'INSCRIPTION 2015/2016

ENFANTS

Nom	Prénom	Date de naissance	Lieu de naissance

TUTEUR LEGAL

Nom :

Prénom :

Adresse :

Téléphone fixe :

Téléphone papa :

Téléphone maman :

Téléphone professionnel du papa :

Téléphone professionnel de la maman :

Profession maman :

Profession papa :

Adresse mail :

Type de régime :

- CAF
- MSA
- Autre (préciser)

N°d'allocataire :

EN CAS D'URGENCE (autre que le tuteur légal)

Nom	Prénom	Qualité	Téléphone

PRESENCES

	Heures d'arrivée le matin	Heures de départ le soir
Lundi		
Mardi		
Mercredi		
Jeudi		
Vendredi		

La présence de mon/mes enfant(s) :

- Dépendra de mon emploi du temps.
Précisez :
- Tous les jours.
- A partir de Jusqu'à
- Par période et je vous en informerai à l'avance.
- Sera occasionnelle.

Le :

Signature des parents :