

REGIME : CAF

MSA

FICHE D'INSCRIPTION APS /ALSH

Nom, prénom de l'enfant :

Né(e) le : à

Noms, prénoms des personnes ayants l'autorité parentale :

Madame ou Monsieur

Né(e) le : à

Adresse :

.....

☎ Domicile : ____/____/____/____/____ ☎ Travail : ____/____/____/____/____

☎ Portable : ____/____/____/____/____

Profession:

Nom et adresse de l'employeur :

.....

Madame ou Monsieur

Né(e) le : à

Adresse : (si différente)

.....

☎ Domicile : ____/____/____/____/____ ☎ Travail : ____/____/____/____/____

☎ Portable : ____/____/____/____/____

Profession:

Nom et adresse de l'employeur :

.....

MAIL :

N° ALLOCATAIRE C.A.F. : (dont dépend l'enfant)

Il peut vous arriver d'être dans l'impossibilité de venir chercher votre enfant à la fermeture de la maison de l'enfance :

Liste des personnes autorisées à prendre l'enfant :

Nom Prénom	Téléphone	Lien avec l'enfant
.....
.....
.....

ACCUEIL PERI-SCOLAIRE :

Ecole fréquentée :

Fifendes : Maternelle Élémentaire
Ste Marie Tréland : Maternelle Élémentaire

Fréquentation régulière :

Attention : L'accueil périscolaire est toujours fermé le matin de la rentrée scolaire.

Notez les horaires

A COMPTER DU :

Lundi h à 9h	/	16h30 à ... h.....
Mardi h à 9h	/	16h30 à ... h.....
Mercredi h à 9h		
Jeudi h à 9h	/	16h30 à ... h.....
Vendredi h à 9h	/	16h30 à ... h.....

Fréquentation occasionnelle : (utilisez les coupons jaunes)

ACCUEIL DE LOISIRS (ALSH) DES MERCREDIS

Fréquentation régulière :

Repas et après-midi : Après-midi :

Fréquentation occasionnelle : (utilisez les coupons jaunes)

Nom et prénom des autres enfants

Date de naissance

.....	____/____/____
.....	____/____/____
.....	____/____/____