

INSCRIPTION ACCUEIL PERISCOLAIRE

Nom du responsable légal : Prénom :

Adresse :

CP : Ville :

Tél. : Tél. portable : Tél. portable :

Présence à l'accueil : Régulière Occasionnelle

Si présence régulière ou occasionnelle, préciser les jours et le prénom du ou des enfants :

Nom de l'enfant : Prénom : Date de naissance

	<i>Lundi</i>	<i>Mardi</i>	<i>Jeudi</i>	<i>Vendredi</i>
Matin	de	de	de	de
Soir	à	à	à	à

Nom de l'enfant : Prénom : Date de naissance

	<i>Lundi</i>	<i>Mardi</i>	<i>Jeudi</i>	<i>Vendredi</i>
Matin	de	de	de	de
Soir	à	à	à	à

Nom de l'enfant : Prénom : Date de naissance

	<i>Lundi</i>	<i>Mardi</i>	<i>Jeudi</i>	<i>Vendredi</i>
Matin	de	de	de	de
Soir	à	à	à	à

Autorisation Parentale De Sortie de l'Accueil Année 2013/2014

Je soussigné Madame, Monsieur....., représentant légal
de.....
donne autorisation aux personnes nommées ci-dessous, à venir chercher leur(s) enfant(s) à l'accueil en cas
d'indisponibilité ou besoin. Ces personnes devront obligatoirement présenter une pièce d'identité.

Nom : Prénom.....

Adresse :

Nom : Prénom.....

Adresse :

Nom : Prénom.....

Adresse :

J'autorise que mon enfant de CM1 ou CM2 remplisse le document des heures d'arrivée et de départ pour
lui ainsi que ses frères et soeurs. J'ai bien noté qu'il sera alors responsable de lui-même et sa fratrie avant
son entrée à l'accueil et après avoir quitté celui-ci. OUI NON

Date.....

Signature.....