



FICHE D'INSCRIPTION

Année scolaire 2018/2019

Accueil périscolaire

Accueil mercredi

Accueil petites vacances

Enfant : Masculin : Féminin :

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____ Classe : _____ Ecole : _____

Responsable légal :

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Tél domicile : _____

Mère portable : _____ travail : _____

Père portable : _____ travail : _____

Adresse mail : _____

Coordonnées des personnes autorisées à venir chercher votre enfant : (nom, prénom, téléphone)

Renseignements sanitaires concernant l'enfant :

Médecin traitant : _____ Tél : _____

Votre enfant est-il à jour de ses vaccinations : oui non (Fournir une copie des vaccinations du carnet de santé)

Autres renseignements importants :

Allergie : oui non Si oui, lesquelles : _____

Intolérance alimentaire : oui non Si oui, lesquelles : _____

Autres : _____

Nota : En cas de traitement médical à donner à l'enfant, merci de fournir l'ordonnance.

Je soussigné(e), _____ responsable de l'enfant _____

Atteste l'exactitude des renseignements fournis sur la présente fiche (recto/verso)

	OUI	NON
Autorise l'équipe d'animation à prendre sous couvert médical, toutes mesures rendues nécessaires par l'état de mon enfant (transport, hospitalisation).		
Autorise l'équipe d'animation à photographier ou filmer mon enfant au cours de son séjour, et utiliser ces documents pour expositions, diaporamas, site Internet ou tout autre document relatif aux activités de la CCPG.		
Accepte de recevoir des informations concernant le service Enfance et autres services de la CCPG, sur mon adresse mail communiquée ci-dessus.		
Reconnait avoir pris connaissance du règlement intérieur en vigueur pour l'année scolaire et relatif aux structures d'accueil (mise en ligne sur le site internet le 03/07/2018)		

Date : _____

Signature :

Avec les soutiens financiers de :





Merci de remplir les rubriques suivantes :

N° allocataire CAF : _____ N° allocataire MSA : _____

Horaires et lieu de travail : mère : _____
père : _____

Si vous n'êtes pas allocataire, merci de préciser :

Mère : Nom et Adresse de votre employeur : _____

Père : Nom et Adresse de votre employeur : _____

Inscription 2018/2019

Accueil périscolaire (avant et après la classe)

Pôle : Beaune Boiscommun Chambon Lorcy Nibelle Ondreville Puiseaux

Mon enfant viendra : tous les matins tous les soirs selon un planning de façon occasionnelle

	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi
Matin				
Soir				

Rentrée 2018/2019 date du 1^{er} accueil : _____

Accueil de loisirs le mercredi

Beaune Boiscommun Puiseaux

Mercredis matin (avec restauration) Mercredis après-midi (avec restauration) mercredis toute la journée

Toutes les semaines Semaines paires Semaines impaires Selon un planning

Rentrée 2018/2019 date du 1er mercredi : _____

Pré-réserveation accueil petites vacances (confirmation par mail au plus tard 3 semaines avant)

Beaune <input type="checkbox"/> Puiseaux <input type="checkbox"/>	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Toussaint du 22 au 26/10/18					
Toussaint du 29/10 au 02/11/18					
Noël du 24/12 au 28/12/18					
Noël du 31/12/18 au 04/01/19					
Hiver du 11/02 au 15/02/19					
Hiver du 18/02 au 22/02/19					
Printemps du 08 au 12/04/19					
Printemps du 15 au 19/04/19					

Communauté de Communes du Pithiverais Gâtinais – Service Enfance

3 bis rue des Déportés BP 53 45340 Beaune la Rolande

Tél : 02 38 33 92 74 – Fax : 02 38 33 92 69 – Courriel : alsh.beaunois@pithiveraisgatinais.fr

Retrouvez toutes les informations utiles sur www.pithiveraisgatinais.fr