



Fiche d'inscription
Année scolaire 2024-2025

Accueil Périscolaire
Centre de Loisirs

- A FOURNIR**
- Livret de famille
 - Assurance scolaire
 - Photocopie vaccins
 - Justificatif de domicile (pour les extérieurs)
 - Attestation quotient CAF
 - Attestation CAF aides aux temps libres

Enfant à inscrire :

Nom : **Prénom :**

Date de naissance : |_|_|_|_|_|_| **Sexe :** F M

Allergies :

Ecole fréquentée : **Classe :**

Choix :

Cantine : occasionnel
 permanent : lundi mardi mercredi jeudi vendredi

Garderie : occasionnel
 permanent : matin (7h30-8h30) midi (11h30-12h15) soir (16h30-18h30)

Centre de loisirs : mercredi et/ou vacances scolaires

La caf est partenaire technique et financier de l'accueil de loisirs et du Périscolaire de Rosoy.

Parents ou personnes ayant la responsabilité de l'enfant :

Nom du représentant légal 1: Mr ou Mme.....

Adresse.....

Code postal..... Ville.....

☎ Domicile..... ☎ Mobile

☎ Travail Email (obligatoire):.....

Payeur

Nom du représentant légal 2: Mr ou Mme.....

Adresse.....

Code postal..... Ville.....

☎ Domicile..... ☎ Mobile

☎ Travail Email (obligatoire):.....

Payeur

Parents Séparés : OUI NON

SI OUI : responsable légal Responsable 1 Responsable 2

Régime :

Allocataire CAF Régime spécial (MSA ou autre) Sans régime

Nom, prénom de l'allocataire et numéro CAF :

AUTRES PERSONNES autorisées à venir chercher l'enfant :

Mr ou Mme.....

☎ Domicile..... ☎ Mobile

Mr ou Mme.....

☎ Domicile..... ☎ Mobile

Mr ou Mme.....

☎ Domicile..... ☎ Mobile

Mr ou Mme.....

☎ Domicile..... ☎ Mobile

Autorisations diverses :

Droit à l'image : J'autorise le personnel ou toute autre personne dûment mandatée par la commune de Rosoy à filmer, photographier et enregistrer mon enfant lors de ses activités au sein de l'établissement et reproduire, diffuser et exploiter librement les images réalisées, ceci à des fins de valorisation des activités effectuées. OUI NON

Règlement intérieur : Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'accueil de loisirs et de l'accueil périscolaire pour la période de septembre 2024 à septembre 2025.

Je soussigné.....responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable de l'accueil périscolaire à prendre, le cas échéant, toutes mesures (hospitalisations, intervention chirurgicales) rendues nécessaires par l'état de santé de mon enfant.

Date :

Signature obligatoire :