

INSCRIPTION EXTRA-SCOLAIRE (mercredis et vacances scolaires)

ENFANT

Nom :	Prénon	1:	Sexe: M □ F □	
Né(e) le :	Lieu de naissance (commune et d	épartement) :		
Adresse :				
Allergie(s):				
PAI: Oui □ Non □ Si oui, pour quel motif:				
RESPONSAB	ELES LÉGAUX			
RESPONSABLE LÉGA	<u>L 1</u>	Autorité parentale : Oui □	Non □	
Nom :	Prénom :	Lien avec l'enfant :		
Adresse :				
Code postal :	Commune			
Téléphone portable :	Téléph	one travail :		
Adresse mail :				
RESPONSABLE LÉGA	<u>L 2</u>	Autorité parentale : Oui □	Non □	
Nom :	Prénom :	Lien avec l'enfant :		
Adresse :				
Code postal :	Commune			
Téléphone portable :	Téléphone travail :			
Adresse mail :		@		
	DOCUMENTS OBLIGA	TOIRES À FOURNIR		
•	de famille complet : Enfants + P	arents		
☐ En cas de séparation ☐ Attestation d'assura		e exclusive toute pièce justificativ	e	

PERSONNES À APPELER EN CAS D'URGENCE ET/OU AUTORISÉES À PRENDRE L'ENFANT

PERSONNE NUMÉRO 1 Nom :	Prénom :	□ à appe	eler en cas d'	urgence
			isé à prendre	
Lien avec l'enfant :Adresse :			•	
Code postal :				
Téléphone portable :	Téléph	one travail :		
PERSONNE NUMÉRO 2 Nom :	Prénom :	□ à appe	eler en cas d'	urgence
Lien avec l'enfant :		□ Autor	☐ Autorisé à prendre l'enfant	
Code postal :				
Téléphone portable :	phone portable : Téléphone travail :			
PERSONNE NUMÉRO 3 Nom :	Prénom :	□ à appe	eler en cas d'	urgence
Lien avec l'enfant :		□ Autor	isé à prendre	l'enfant
Adresse :				
Code postal :	Commune			
Téléphone portable :	Téléph	one travail :		
	LES AUTOR	<u>USATIONS</u>		
 Est autorisé(e) à quitter les activités seul 			OUI 🗆	NON □
 Est autorisé(e) à être photographié ou filmé pour un usage interne ou externe (journal régional, communal, retour photo aux familles,) 			OUI 🗆	NON □
	ansporté dans un véhicule par prestataire dans le cadre de so		OUI 🗆	NON □
 Est autorisé(e) à pratiquer les activités physiques et sportives 		OUI 🗆	NON □	
DATE SIGNATURES DES RESPONSABLES				S LÉGAUX