

COMMUNE DE LA CHAPELLE D'ABONDANCE  
DOSSIER D'INSCRIPTION ACCUEIL PERISCOLAIRE

Année 2016-2017

I – LES ENFANTS :

1-NOM et Prénom : .....

Classe : ..... Enseignante : .....

Date de naissance : .....

Adresse : .....

2-NOM et Prénom : .....

Classe : ..... Enseignante : .....

Date de naissance : .....

Adresse : .....

3-NOM et Prénom : .....

Classe : ..... Enseignante : .....

Date de naissance : .....

Adresse : .....

II- LES REPRESENTANTS LEGAUX :

Situation familiale des parents :

Célibataire

Mariées ou vie maritale

Divorcés ou séparés

(rayer les mentions inutiles)

---

**Père :**

NOM : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

(si différente de l'enfant)

Autorité Parentale : Oui

Non (Rayer la mention inutile)

Tél domicile : .....

Tél Portable : .....

Tél travail : .....

Mail : .....

**Mère:**

NOM : .....

Prénom : .....

Dossier Inscription Périscolaire- La Chapelle d'Abondance

Adresse : .....

(si différente de l'enfant)

Autorité Parentale : Oui Non (Rayer la mention inutile)

Tél domicile : .....

Tél Portable : .....

Tél travail : .....

Mail : .....

### III- PERSONNES AUTORISEES A RECUPERER L'ENFANT ET A PREVENIR EN CAS D'URGENCE

(Si responsables légaux injoignables)

NOM Prénom : ..... Tél : .....

NOM Prénom : ..... Tél : .....

NOM Prénom : ..... Tél : .....

NOM du médecin de l'enfant : .....

Tél.....

### IV- ALLERGIES/REGIME ALIMENTAIRE PARTICULIER

Votre enfant est-il allergique ? Oui Non (Rayer la mention inutile)

Si oui, à quoi : .....

### V- AUTORISATION

Je soussigné, père, mère, tuteur, autorise la commune de La Chapelle d'Abondance à assurer la surveillance de mon enfant pendant le temps périscolaire, et déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur et l'avoir accepté.

Je déclare par ailleurs exacts tous les renseignements fournis dans ce dossier.

Ce document doit être conjointement signé par le(s) responsable(s) légal (aux).

A La Chapelle d'Abondance le

Signatures des représentants légaux :