

INSCRIPTION PERISCOLAIRE

AMICALE LAÏQUE DE MIRAMONT
Accueil Périscolaire de Miramont de Guyenne
Ferme du Cadet 47800 MIRAMONT DE GUYENNE
Tel: 05 53 93 23 08 Port: 06 12 46 16 89

Enfant

Nom _____ Prénom _____ Ecole Gilberte Harribey / Jean Moulin
Né(e) le _____ A _____ Classe _____
Sexe _____ Mode de garde _____ Enseignant _____

Responsable légal

Nom _____ Régime Général (CAF) / M.S.A / Autres _____
Adresse _____ N° allocataire _____
_____ Quotient _____
Courriel _____ @ _____ Tél _____ Situation _____

Personnes Habilitées à prendre l'enfant

Nom Prénom _____ Nom Prénom _____
lien de parenté _____ Téléphone _____ lien de parenté _____ Téléphone _____
Nom Prénom _____ Nom Prénom _____
lien de parenté _____ Téléphone _____ lien de parenté _____ Téléphone _____

Inscription périscolaire

	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi	Aide aux devoirs
Accueil matin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
Accueil soir	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	horaire souhaité
Transport asso	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	de 17h15 à 17h45 <input type="checkbox"/>
					de 17h45 à 18h15 <input type="checkbox"/>

Nom Association :

Nom responsable :

Tel:

Nom Association :

Nom responsable :

Tel:

Observations particulières

Allergies :

Je certifie sur l'honneur, l'exactitude des renseignements portés sur la feuille.

Fait à _____

Signature _____

Le _____