

FICHE D'INSCRIPTION



ÉCOLE uniquement
 ÉCOLE ET CENTRE DE LOISIRS
 CENTRE DE LOISIRS uniquement
 DÉROGATION HORS SECTEUR / HORS COMMUNE (*)

École Centre de Loisirs

N° carte BAMBOO _____

ÉCOLE : _____

Maternelle
 Élémentaire

CLASSE : _____

Cadre réservé à la Mairie

Enfant

Nom : _____ Sexe : Masculin Féminin
 Prénom : _____ Date de naissance : _____
 Adresse : _____

Responsable 1 (père ou mère)

Nom et prénom : _____
 Nom de jeune fille : _____
 Adresse : _____

_____ Ville/Code Postal
 Tél domicile : _____
 Tél portable : _____
 Courriel : _____

Profession : _____
 Nom employeur : _____
 Tél employeur : _____
 Ville employeur : _____

Responsable 2 (père ou mère)

Nom et prénom : _____
 Nom de jeune fille : _____
 Adresse : _____

_____ Ville/Code postal
 Tél domicile : _____
 Tél portable : _____
 Courriel : _____

Profession : _____
 Nom employeur : _____
 Tél employeur : _____
 Ville employeur : _____

Situation familiale (*)

Mariés Divorcés Séparés Pacsés Célibataire Veuf(ve)
 Nombre d'enfants : _____ Si divorcés ou séparés, garde alternée OUI NON

Personne(s) autre(s) que responsable(s) à joindre d'urgence ou autorisée(s) à récupérer l'enfant

Nom /prénom	Téléphone	A joindre d'urgence (*)	Autorisée(s) à récupérer (*)

(*) Mettre une croix dans les cases correspondantes

Vaccinations :

DT POLIO (contre la Diphtérie, Tétanos et Poliomyélite)
 Date dernier rappel : _____

Transport Scolaire (*)

Écoles concernées : Bourg (St Exupéry, La Clairière, Ermitage) et Lange
 Circuit Ornon (Bourg / Lange) : Arrêt n° _____
 Circuit Canteloup (Bourg) : Arrêt n° _____

Centre de Loisirs « Le Clos du Vivier » (*)

Centre de Loisirs
 Accueil des enfants de 8h à 9h20 et de 16h30 à 18h les mercredis et vacances scolaires

Garderie possible avant départ et après retour en bus du centre de loisirs depuis les écoles :

Élémentaire St Exupéry (accueil de 7h à 8h20 et de 17h10 à 19 h)
 Élémentaire Lange (accueil de 7h à 8h15 et de 17h15 à 19 h)
 Élémentaire Malartic (accueil de 7 h à 8h10 et de 17h20 à 19h)

Régime (*)

N° Allocataire CAF _____ Bénéficiaire : Père Mère
 Régime général Régimes spéciaux (SNCF, EDF/GDF, MSA)

Je soussigné(e), Mme/M.

 Certifie l'exactitude des renseignements ci-dessus et autorise la mise en oeuvre des traitements d'urgence qui peuvent être nécessaires en accueil périscolaire, restauration et centre de loisirs.

Le _____

Signature