

FICHE D'INSCRIPTION

N° carte **Bamboo** :

Cadre réservé à la mairie

Enfant

Nom : Sexe :
Prénom : Date de naissance :
Adresse :

Responsable 1 (père ou mère)

Nom et prénom :
Nom de jeune fille :
Adresse :

Responsable 2 (père ou mère)

Nom et prénom :
Nom de jeune fille :
Adresse :

Tél. domicile :
Tél. portable :
Courriel :

Tél. domicile :
Tél. portable :
Courriel :

Profession :
Nom employeur :
Tél. employeur :
Ville employeur :

Profession :
Nom employeur :
Tél. employeur :
Ville employeur :

Situation familiale*

célibataire vie maritale pacsés mariés séparés divorcés veuf(ve)

Nombre d'enfants : Si divorcés ou séparés, garde alternée : oui non

Personnes (autre que responsables) à joindre d'urgence ou autorisées à récupérer l'enfant

Nom, prénom	Téléphone	A joindre d'urgence*	Autorisées à récupérer*

Médecin traitant

Nom : Téléphone :

Vaccinations

DT-POLIO (contre la diphtérie, tétanos et poliomyélite) :
- Date de 1ère vaccination :
- Date dernier rappel :

Transport scolaire* (écoles concernées : St-Exupéry, La Clairière, Ermitage et Lange)

Circuit Ornon/ Bourg/Lange Arrêt n° :
Circuit Canteloup/ Bourg Arrêt n° :

Centre de loisirs (mercredis et vacances scolaires)*. Sites d'accueil des enfants :

Centre de loisirs « Le Clos du Vivier » (de 8h à 9h20 et de 16h30 à 18h)
Garderie possible avant départ et après retour en bus du centre de loisirs, depuis les écoles :
Elémentaire St-Exupéry (entre 7h et 8h20 puis 17h10 et 19h)
Elémentaire Lange (entre 7h et 8h15 puis 17h15 et 19h)
Elémentaire Malartic (entre 7h et 8h10 puis 17h20 et 19h)

Régime*

Allocataire CAF N° : bénéficiaire : père mère
 Régime général
 Fonctionnaire
 Régimes spéciaux (SNCF, EDF/GDF, MSA)

Je soussigné(e), Mme M., certifie l'exactitude des renseignements ci-dessus et autorise la mise en œuvre des traitements d'urgence qui peuvent être nécessaires en accueil périscolaire, restauration et centre de loisirs.

**Le :
Signature**

* Mettre une croix dans les cases correspondantes