

**ACCUEIL PERISCOLAI RE PEP37  
DE CHAMPIGNY-SUR-VEUDE  
Formulaire d'inscription 2024-2025**



MERCI D'ECRIRE EN MAJUSCULE

**NOM et PRENOM de l'enfant :** .....

Date de naissance : ..... Sexe : .....

Votre enfant est-il allocataire de l'AEEH (Allocation d'Education de l'Enfant Handicapé) ? OUI  NON

**Numéro allocataire CAF :** \_ \_ \_ \_ \_ **Nom de l'allocataire :** .....

**Pour toutes les autres caisses, dont la MSA, merci de nous transmettre une attestation de Quotient Familiale.**

Classe de l'enfant en septembre 2024 : Ecole maternelle \_\_\_\_\_ ou école élémentaire : \_\_\_\_\_

**MERCI DE REMPLIR LE DOCUMENT PAR ENFANT ET NON POUR LA FRATRIE.**

**NOM du parent 1 :** ..... **NOM du parent 2 :** .....

**Prénom :** ..... **Prénom :** .....

**Adresse :** ..... **Adresse :** .....

.....

**Tél. mobile :** ..... **Tél. mobile :** .....

**Tél. travail :** ..... **Tél. travail :** .....

**E-mail :** ..... **E-mail :** .....

**Responsable de l'enfant**  **Responsable de l'enfant**

**Liste des personnes autorisées à venir chercher l'enfant en plus des parents :**

Nom, prénom.....tél.....lien de parenté ou autre.....

Nom, prénom.....tél.....lien de parenté ou autre.....

Nom, prénom.....tél.....lien de parenté ou autre.....

Nom, prénom.....tél.....lien de parenté ou autre.....

**J'autorise mon enfant à quitter seul l'accueil périscolaire (école élémentaire uniquement)**

OUI  NON  à ....h..... les jours suivants : .....

**Nom du Médecin de famille :** ..... **Tél :** .....

**Renseignements complémentaires qui méritent d'être portés à notre connaissance :**

.....

J'autorise l'équipe d'animation à prendre toutes mesures nécessaires concernant mon enfant en cas d'urgence médicale.

Je soussigné, responsable de l'enfant désigné ci-dessus, déclare exacts les renseignements portés sur ce formulaire.

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur qui m'a été remis.

Date :

Nom et signature :

**Merci de joindre la fiche sanitaire complétée et une attestation d'assurance pour les activités périscolaires de votre enfant.**