



## Fiche d'Inscription Péri-scolaire 2020/2021

### Représentant 1

Nom: _____ Prénom: _____
Adresse: _____
Adresse Mail: _____
<input type="radio"/> Domicile : ...../...../...../...../.....
<input type="radio"/> Portable : ...../...../...../...../.....
<input type="checkbox"/> Représentant légal
Profession: _____
<input type="radio"/> Professionnel: ...../...../...../...../.....

### Représentant 2

Nom: _____ Prénom: _____
Adresse: _____
Adresse Mail: _____
<input type="radio"/> Domicile : ...../...../...../...../.....
<input type="radio"/> Portable : ...../...../...../...../.....
<input type="checkbox"/> Représentant légal
Profession: _____
<input type="radio"/> Professionnel: ...../...../...../...../.....

N° CAF: \_\_\_\_\_

N° Sécurité Sociale : \_\_\_\_\_

### Médical

Médecin traitant (Nom, N°Tel, & adresse) : _____
Etablissement hospitalier (en cas d'urgence) : _____
Recommandations particulières concernant la santé de l'enfant (Allergies.....) : _____
_____

### Personne(s) à prévenir en cas d'urgence et à venir chercher mon enfant :

Nom - Prénom	Qualité	Coordonnées
-----	-----	-----
-----	-----	-----
-----	-----	-----

Je soussigné(e), \_\_\_\_\_ Père - Mère - Tuteur légal - responsable de ou des enfant(s) (nommé ci-joint/tableau) certifie exacte les informations renseignées ci-dessus.

- atteste avoir pris en connaissance les règlements intérieurs et en accepte les conditions
- m'engage à signaler tout changement qui interviendrait au cours de l'année
- autorise la prise de photos et de vidéos, à des fins d'illustration des activités
- m'engage à fournir à la Mairie de Mettray, les justificatifs concernant l'adhésion à une assurance extra scolaire**

Fait à: .....  
le ...../...../.....

Signature:

*suite au dos* →