

DOSSIER D'INSCRIPTION ANNÉE SCOLAIRE 2020 - 2021

- Documents à joindre :**
- » fiche sanitaire de liaison complétée et signée
 - » copies des deux pages de vaccinations dans le carnet de santé
 - » justificatif de revenus du foyer (attestation de quotient familial CAF ou le cas échéant, avis d'imposition)
 - » justificatif de domicile de moins de 3 mois
 - » fiche d'autonomie complétée et signée en cas d'accompagnement MDPH

Enfant inscrit

Nom de l'enfant : Prénom de l'enfant :
 Date de naissance : Lieu de naissance :
 Âge à l'inscription : ans Sexe : Masculin Féminin
 Ecole : Classe :
 Accompagnement MDPH* : OUI NON Demande en cours
 Régime alimentaire particulier : Sans porc Sans viande Sans poisson **

** Si oui ou en cours de demande, merci de joindre la fiche d'autonomie dûment complétée*
*** Uniquement en cas d'allergies alimentaires (joindre le certificat médical)*

<p style="text-align: center;">Responsable légal 1</p> <p>Nom : Prénom : Adresse : Ville : E-mail : Tel. 1 : Tel. 2 :</p> <p>N° Sécurité sociale : N° Allocataire CAF : Profession : Tel. Employeur :</p>	<p style="text-align: center;">Responsable légal 2</p> <p>Nom : Prénom : Adresse : Ville : E-mail : Tel. 1 : Tel. 2 :</p> <p>N° Sécurité sociale : N° Allocataire CAF : Profession : Tel. Employeur :</p>
---	---

Personnes à contacter en cas d'urgence

Priorité	Nom	Prénom	Lien avec l'enfant	N° de téléphone
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				



CLAE (Centre de Loisirs Associé à l'École)
34 Rue du Dr. Eugène-Jacques Schatz
57200 SARREGUEMINES
03.87.95.66.71 - accueil-peri-sarreguemines@francas54.org

AUTORISATIONS

Je soussigné[e], nom et prénom personne responsable :

Certifie inscrire mon enfant nommé en première page aux accueils de Sarreguemines suivant la ou les fiches annexées ci-jointes.

J'ai pris connaissance des conditions générales de fonctionnement de l'accueil et du règlement intérieur et l'accepte sans réserves.

J'autorise la reproduction et la diffusion de photographies de mon enfant réalisées dans le cadre de l'accueil périscolaire et ne portant pas atteinte à sa réputation ou à sa vie privée.

J'autorise mon enfant à participer aux activités physiques et sportives

J'autorise mon enfant à participer aux baignades surveillées

J'autorise mon enfant à être transporté en véhicule de service et car de location

J'autorise l'accès à mon dossier individuel CAF

OUI

NON

J'autorise mon enfant à quitter seul les accueils de Sarreguemines

OUI

NON

Personnes autorisées à venir chercher l'enfant

Priorité	Nom	Prénom	Lien avec l'enfant	N° de téléphone
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

Fait à :

Le :

Signature personne responsable :