



ACCUEIL PERISCOLAIRE CANTINE / ALP FICHE DE RENSEIGNEMENTS 2022 - 2023



MATERNELLE : 04 67 32 27 79

PRIMAIRE : 04 67 36 17 41

NOM : PRENOM :
 Sexe : M F Né(e) le / / Age :
 Lieu de naissance (commune et n° département) :
 Niveau : Enseignant :

PARENT 1	PARENT 2
NOM :	NOM :
PRENOM :	PRENOM :
ADRESSE :	ADRESSE :
.....
TEL FIXE : / / / /	TEL FIXE : / / / /
MOBILE : / / / /	MOBILE : / / / /
TEL TRAVAIL : / / / /	TEL TRAVAIL : / / / /
ADRESSE MAIL :	ADRESSE MAIL :
.....

OU RESPONSABLE LEGAL : NOM : **PRENOM :**
 ADRESSE :
 N° DE TEL : FIXE : / / / / MOBILE : / / / /
 ADRESSE MAIL :

PERSONNES A PREVENIR EN CAS D'ACCIDENT

NOM PRENOM	TELEPHONE	ADRESSE

PERSONNES AUTORISEES A VENIR CHERCHER L'ENFANT

NOM PRENOM	TELEPHONE	NOM PRENOM	TELEPHONE

<p><b style="color: red;">PATHOLOGIES DIVERSES <input type="checkbox"/> Et /ou <b style="color: red;">Traitement médical <u>Joindre le PAI ou certificat médical obligatoirement</u></p>	<p><b style="color: red;">ALLERGIES ALIMENTAIRES <input type="checkbox"/> Joindre le PAI ou certificat <u>médical obligatoirement</u> <input type="checkbox"/> <u>Panier repas</u></p>	<p>Régime alimentaire particulier :</p> <p><input type="checkbox"/> Repas sans porc</p> <p><input type="checkbox"/> Repas sans viande</p>
---	--	--

ACCUEIL DE LOISIRS PERISCOLAIRE THEZAN PLEIN AIR

DROIT A L'IMAGE :

Dans le cadre de l'accueil de loisirs en période scolaire, (périscolaire et cantine), nous sommes amenés tout au long de l'année à prendre des photos de votre enfant et de les diffuser dans les médias et multimédias.

De ce fait, veuillez nous indiquer votre choix :

J'autorise l'accueil de loisirs à photographier mon enfant OUI NON

Signature parents

REGIME GENERAL OUI NON

N° Sécurité sociale parent :

N° Sécurité sociale de l'enfant si différent :

N° Allocataire MSA :

N° Allocataire CAF :

PIECES A JOINDRE LORS DE L'INSCRIPTION :

- Justificatif de domicile
- Attestation d'assurance périscolaire
- Un certificat médical « A jour des vaccins » ou photocopie vaccins du carnet de santé avec le nom et prénom de l'enfant
- Fiche sanitaire de liaison
- Attestation MSA
- Attestation CAF (si vous souhaitez bénéficier de la facturation en fonction des revenus)

Cadre parents	Cadre réserver à la direction de l'ALP
Bon pour acceptation du règlement intérieur. Thézan les Béziers le..... Signatures parents	Bon pour accord Thézan les Béziers le..... La direction