



**Service Animation**  
**FICHE D'INSCRIPTION**  
**NOEL 2024**  
 Du 23 au 31 décembre 2024



**CENTRE:** -----

**NOM :** -----

**PRÉNOM :** -----

**Date de Naissance** \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

**Repas** Sans porc  Végétarien  PAI Alimentaire  PAI (Autres)

Entourer la mention utile*		<b>Père/Mère/Tuteur (1) *</b>		<b>Père/Mère/Tuteur (2)*</b>	
<b>NOM</b>					
<b>Prénom</b>					
<b>Adresse</b>					
<b>N° de Téléphone</b>	<b>Portable:</b>			<b>Portable:</b>	
	<b>Fixe:</b>			<b>Fixe:</b>	
<b>Mail :</b>					
<b>Régime Social du parent responsable :</b> <input type="checkbox"/> Général <input type="checkbox"/> Fonctionnaire d'Etat <input type="checkbox"/> Collectivité Territoriale <input type="checkbox"/> Fonctionnaire Hospitalière					
<b>Personnes à prévenir en cas d'urgence</b>					
<b>Nom prénom</b>					
<b>N° de Téléphone</b>					
<b>Personnes autorisées à récupérer votre enfant</b>					
<b>Nom prénom</b>					
<b>N° de Téléphone</b>					
<b>Autorisation parentale droit à l'image</b>					
<ul style="list-style-type: none"> <li>• autorise gracieusement la publication d'images de mon enfant, qui auront été prises lors de sa participation aux activités organisées par le Service Animation, dans le cadre de l'accueil périscolaire, sur tout support de communication et d'information relatif à la promotion de ces activités (presse écrite, site Internet ...)</li> <li>• n'autorise pas la publication d'images de mon enfant</li> </ul>					
A .....		le ___ / ___ / ___		Signature	
<b>Réserver à l'administration</b>					
Inscrit(e) le ___ / ___ / ___		Nombre de jours : ___		23	24
N° Allocataire _____		Attestation d'assurance <input type="checkbox"/>		26	27
Quotient _____		Attestation CAF (Oct 2023) <input type="checkbox"/>		30	31
		Fiche sanitaire complète <input type="checkbox"/>			
		Copie du carnet de Vaccination identifié <input type="checkbox"/>			