



NOM : _____

PRENOM : _____

Date de Naissance : ____ / ____ / ____

Repas : Sans porc Végétarien PAI Alimentaire PAI (autres)

Service Animation
FICHE D'INSCRIPTION
PLAN MERCREDI 2025/2026
"SA KA FET"



CENTRE : _____

Entourer la mention utile*	Père/Mère/Tuteur (1) *	Père/Mère/Tuteur (2)*
NOM		
Prénom		
Adresse		
N° de Téléphone	Portable:	Portable:
	Fixe:	Fixe:
Mail :		

Régime Social du parent responsable : Général Fonctionnaire d'Etat Collectivité Territoriale Fonctionnaire Hospitalière

Personnes à prévenir en cas d'urgence

Nom prénom	N° de Téléphone

Personnes autorisées à récupérer votre enfant

Nom prénom	N° de Téléphone

Autorisation parentale droit à l'image

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 extrascolaire, sur tout support de communication et d'information relatif à la promotion de ces activités (presse écrite, site Internet ...)

n'autorise pas la publication d'images de mon enfant

Signature

A le ____ / ____ / 2025

Réserver à l'administration

Inscrit(e) le ____ / ____ / 2025	Attestation d'assurance <input type="checkbox"/>	Fiche sanitaire complète <input type="checkbox"/>
N° Allocataire _____	Photo <input type="checkbox"/>	Copie du carnet de Vaccination identifié <input type="checkbox"/>
Quotient2024 _____	Quotient2025 _____	Attestation CAF (Oct 2024) <input type="checkbox"/>

Pour tout changement de coordonnées, nous vous remercions de prévenir le service Affaires Scolaires/Animation.

|

|