

**COMMUNE DE CONFORT**

Reçu le .....

**FICHE D'INSCRIPTION AUX SERVICES PÉRISCOLAIRES ANNÉE SCOLAIRE 2023-2024** **Restaurant scolaire** **Accueil périscolaire**

<b>ENFANT</b>	<input type="checkbox"/> fille	<input type="checkbox"/> garçon	Classe : .....
Nom : .....		Prénom : .....	
Date de naissance : .....			
Adresse : .....			
Code postal : .....		Ville : .....	
Si restaurant scolaire : régime spécial : .....			
Allergie à certains aliments : .....			
Attestation d'assurance extra-scolaire à joindre (nom + n° de police) : .....			
<b>REPRÉSENTANTS LÉGAUX :</b>			
Père		Mère	
Nom - prénom : .....		Nom - prénom : .....	
Adresse : .....		Adresse : .....	
Code postal : ..... Ville : .....		Code postal : ..... Ville : .....	
<b>COORDONNÉES :</b>	<b>Père</b>	<b>Mère</b>	
Adresse mail	.....	.....	
Téléphone domicile	.....	.....	
Téléphone portable	.....	.....	
Téléphone professionnel	.....	.....	
Téléphone autre personne (Préciser)	.....	.....	
<b>PERSONNE (S) AUTORISÉE (S) A VENIR CHERCHER MON ENFANT :</b>			
Nom – prénom	Adresse	Téléphone (portable/domicile)	
Soins médicaux : j'autorise à faire soigner mon enfant et à faire pratiquer toute intervention d'urgence, selon les prescriptions du corps médical consulté.			
Remarques particulières concernant l'enfant (santé, ...) : .....			

Fait à .....

Le représentant légal,

Signature