

FICHE D'INSCRIPTION PERISCOLAIRE

REPRESENTANT LEGAL	
NOM et Prénom _____	
Adresse _____	

Tél personnel _____ bureau _____	
Tél portable _____	
Adresse mail _____	
Quotient familial _____ caisse _____	
N° allocataire _____	

DEUXIEME REPRESENTANT LEGAL	
NOM et Prénom _____	
Adresse _____	

Tél personnel _____ bureau _____	
Tél portable _____	
A _____	
Adresse mail _____	

Quotient familial _____ caisse _____	
N° allocataire _____	

Veillez préciser maternelle ou primaire et le nom de l'instituteur si vous le connaissez.

Veillez cocher les activités auxquelles vous souhaitez inscrire vos enfants.

	NOM et Prénom	Date de naissance	Etablissement	classe	repas	garderie	CLSH

A COMPLETER ET NOUS RETOURNER EN MAIRIE