**INSCRIPTION ACCUEIL PERISCOLAIRE 2023-2024**

**Mr/Mme :** …………………………………………………………………………………………………………………………….

**ADRESSE :** …………………………………………………………………………………………………………………………….

**TELEPHONE Mme : ……………………………………………. Travail : ……………………………………………….**

**TELEPHONE Mr : ………………………………………………… Travail : ………………………………………………**

**Pour l’inscription de :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  **NOM/PRENOM** |  **DATE DE NAISSANCE** |  **CLASSE** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Personne(s) autorisée(s) à venir chercher mon ou mes enfants :**

**NOM : ……………………………………………………………………………. TEL : ……………………………………….**

**ADRESSE : ………………………………………………………………………………………………………………………….**

**NOM : …………………………………………………………………………... TEL : …………………………………………**

**ADRESSE : ………………………………………………………………………………………………………………………….**

 **Je soussigné(e) : ……………………………………………………………………………………………………………….**

**Père, Mère, Tuteur (rayer les mentions inutiles), autorise le personnel de l’accueil périscolaire à soigner ou à faire soigner mon enfant ; à prendre toute mesure d’intervention qu’il jugera utile et à le faire transporter si besoin.**

**Nous accordons le droit d’utiliser l’image de notre enfant dans le cadre de reportages photos ou vidéos sur le temps périscolaire : 🞎 OUI 🞎 NON**

**Fait à : ………………………………………………………. Le : ………………………………………….**

**Signature du ou des responsables légaux :**