

RECREATION SURVEILLEE

De 11h30 à 12h15

Réservée aux enfants dont les parents travaillent

Fiche individuelle d'inscription pour l'année scolaire 2015-2016

PARENTS

PÈRE

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

N° de téléphone : __/__/__/__/__

Profession : _____

Employeur : _____

Tél. : __/__/__/__/__ :

Adresse employeur : _____

MÈRE

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

N° de téléphone : __/__/__/__/__

Profession : _____

Employeur : _____

Tél. : __/__/__/__/__ :

Adresse employeur : _____

ENFANT 1

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____ Lieu : _____

Ecole / Classe : _____

Assurance (responsabilité Civile ou assurance couvrant les accidents corporels extra scolaire) :

ENFANT 2

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____ Lieu : _____

Ecole / Classe : _____

Assurance couvrant l'enfant (responsabilité Civile ou assurance couvrant les accidents corporels extra scolaire) :

ENFANT 3

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____ Lieu : _____

Ecole / Classe : _____

Assurance couvrant l'enfant (responsabilité Civile ou assurance couvrant les accidents corporels extra scolaire) :

PERSONNES AUTORISEES A VENIR CHERCHER L'ENFANT

Afin d'assurer une sécurité maximale lors du départ de votre enfant, je vous demande de bien vouloir remplir le tableau ci-dessous.

NOM	PRENOM	TELEPHONE

Je soussigné(e),, responsable légal, certifie qu'en raison de mon activité professionnelle, je ne peux prendre en charge mon enfant qu'à 12h15 et souhaite que le syndicat scolaire assure sa surveillance de 11h30 à 12h15.

A LAPALISSE, le

Signature (faire précéder de la mention « lu et approuvé »)