



SERVICE PERISCOLAIRE DE
LA VILLE DE BOULAY-MOSELLE

FICHE INDIVIDUELLE D'INSCRIPTION
CENTRE DE LOISIRS SANS HÉBERGEMENT
PRINTEMPS 2018

NOM et Prénom de l'enfant :

.....

Date de naissance : Classe fréquentée :

Etablissement scolaire :

- Léon Krause Les Diablotins Les Lutins
- Autre (préciser)

Renseignements sanitaires

Nom du médecin traitant : Tél. :

Allergie alimentaire (1) oui non

Précisez :

Autres allergies (1) oui non

Précisez :

P.A.I. (1) oui non

Votre enfant est-il appareillé oui non

Si oui précisez : dentaire auditif lunettes autre (précisez)

(1) Si l'état de santé de votre enfant nécessite l'élaboration d'un Projet d'Accueil Individualisé, prenez impérativement contact avec le (la) directeur (rice) de l'école

Joindre, dans tous les cas, la photocopie des dates de vaccinations (carnet de santé de l'enfant)

Utilisation des Bons CAF : OUI non Nombre :

Joindre l'attestation CAF (nombre maximum de jours par an : 15)

Personnes autorisées à venir chercher l'enfant

A défaut des représentants légaux, indiquez la (les) personne(s) majeure(s) ou frères et sœurs (dès le collègue) habilitée(s) à récupérer l'enfant

NOM & Prénom	Lien avec l'enfant	N° de téléphone

SEJOUR SOUHAITE (horaires de fonctionnement du centre : de 9 H 00 à 17 H 30)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> lundi 23 avril | <input type="checkbox"/> lundi 30 avril |
| <input type="checkbox"/> mardi 24 avril | <input type="checkbox"/> mercredi 2 mai |
| <input type="checkbox"/> mercredi 25 avril | <input type="checkbox"/> jeudi 3 mai |
| <input type="checkbox"/> jeudi 26 avril | <input type="checkbox"/> vendredi 4 mai |
| <input type="checkbox"/> vendredi 27 avril | |

HEURE D'ARRIVEE LE MATIN (*selon les besoins des parents*) :

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> de 07 h 00 à 09 h 00 | <input type="checkbox"/> de 08 h 00 à 09 h 00 |
| <input type="checkbox"/> de 07 h 30 à 09 h 00 | <input type="checkbox"/> de 08 h 30 à 09 h 00 |

HEURE DE DEPART LE SOIR (*selon les besoins des parents*) :

- | | |
|------------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> à 17 h 30 | <input type="checkbox"/> à 18 h 00 |
| <input type="checkbox"/> à 18 h 30 | <input type="checkbox"/> à 19 h 00 |

Tout désistement non justifié par un certificat médical, huit jours avant le début du centre de loisirs (soit le 16 avril 2018) sera facturé

Fait à, le

Signature