



SERVICE PERISCOLAIRE DE  
LA VILLE DE BOULAY-MOSELLE

FICHE INDIVIDUELLE D'INSCRIPTION  
CENTRE DE LOISIRS SANS HÉBERGEMENT

PRINTEMPS 2019

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 de jours déjà utilisés :**                      **Nombre de jours utilisés :**  
(sur l'année 2019)                      (pour ce séjour)

**Joindre obligatoirement 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 collège) 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 8 avril     | <input type="checkbox"/> lundi 15 avril    |
| <input type="checkbox"/> mardi 9 avril     | <input type="checkbox"/> mardi 16 avril    |
| <input type="checkbox"/> mercredi 10 avril | <input type="checkbox"/> mercredi 17 avril |
| <input type="checkbox"/> jeudi 11 avril    | <input type="checkbox"/> jeudi 18 avril    |
| <input type="checkbox"/> vendredi 12 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 |

Fait à ..... , le .....

Signature