



SERVICE PERISCOLAIRE DE
LA VILLE DE BOULAY-MOSELLE

FICHE INDIVIDUELLE D'INSCRIPTION
ACCUEIL DE LOISIRS
TOUSSAINT 2016

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)

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"/> jeudi 20 octobre | <input type="checkbox"/> jeudi 27 octobre |
| <input type="checkbox"/> vendredi 21 octobre | <input type="checkbox"/> vendredi 28 octobre |
| <input type="checkbox"/> lundi 24 octobre | <input type="checkbox"/> lundi 31 octobre |
| <input type="checkbox"/> mardi 25 octobre | <input type="checkbox"/> mercredi 2 novembre |
| <input type="checkbox"/> mercredi 26 octobre | |

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