Dossier d'inscription PERI/ALSH 2024-2025

La famille :	③	La	fa	mi	lle	:
--------------	----------	----	----	----	-----	---

<u> </u>						
		Père			Mère	
Nom						
Prénom						
Tél portable						
Adresse						
Commune						
Adresse mail						
Situation actua	elle :	 □ mariés	☐ divorcés	□ v	ie commune	
		□ veuf (ve)	□ séparés			
Autorité paren	itale:	☐ conjointe	☐ mère seule	□р	ère seul	
		autre	:			
Paiement :	☐ Chèaue ou	espèce 🛘 Pré	elèvement autom	atique	e (joindre un RIB)	
					toire) :	
Quotient		□ < 500	☐ de 501 à 7	_	□ >721	
•			d'attestation si C		L	
Numéro MSA :		•		-		
Numéro Allocatai	re CAF :					
② Les enfants :						
	Enfant	1	Enfant 2		Enfant 3	Enfant 4
Nom						
Prénom						
Date de naissance						
Classe						
						<u>l</u>
⊙ En cas d'urgen	<u>ce</u> :					
			Père		Mère	
Nom employeur						
Numéro de télépho	one					
Liou do trovoil		İ				

itorise mon enfan	<u>ıt</u>	-Cocher le	es mentions d	choisies et rayer les	mentions inutiles-
□ à	partir avec	une tierce personne (pei	sonne maje	eure)	
		Autre personne 1	Autre	personne 2	Autre personne 3
Nom					
Prénom					
Numéro de télé	phone				
□ à		pour les plus de 7 ans)		Enfort 2	Enfort 4
Nom	Enfant 1	Enfant 2		Enfant 3	Enfant 4
Prénom					
		t □ en voit	cure particu	lière □ 6	en transport collectif
urgend Auto de la si publie	ces pour y ef orise l'assoc tructure à pl	vices médicaux (pompie fectuer les hospitalisatio iation Famille Rurales de hotographier ou filmer li ents gratuitement dans	rs - SAMU) à ins nécessai St Georges brement m	a conduire mon/n ires en cas de bes des Gardes dans on/mes enfant(s)	nes enfant(s) aux oin. le cadre des activités et éventuellement à