

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

STRUCTURE

MPE

ME

TONI

ENFANT

NOM

Prénom

Date de Naissance

Sexe

Fille

Garçon

Test Natation

Oui

Non

Autorisations

Photos

Oui

Non

Rentrer Seul

Oui

Non

DOMICILE DE L'ENFANT

Adresse

Code Postal

Commune

Tel

Mail

Envoi des factures par mail

Oui

Non

Responsable 1

NOM

Prénom

Statut Familial

Profession

Employeur

Portable

Fixe

Email

Tel Pro

Responsable 2

NOM

Prénom

Statut Familial

Profession

Employeur

Portable

Fixe

Email

Tel Pro

Domicile si différent de celui de l'enfant

Adresse

Code Postal

Commune

Autorité Parentale

Oui

Non

PAYEUR

Oui

Non

Domicile si différent de celui de l'enfant

Adresse

Code Postal

Commune

Autorité Parentale

Oui

Non

PAYEUR

Oui

Non

Informations médicales			Allocation		
NOM de médecin			NOM de l'allocataire		
Tel			Non allocataire	CAF	MSA
Autorisation Hospitalisation	Oui	Non	N° Allocataire		
Vaccinations à jour	Oui	Non	Q.F.		
Autres renseignements			A.T.L.	Oui	Non
Régime Alimentaire (sans porc, végétarien)					
Recommandations (allergies, problèmes de santé,...)					
PAI	Oui	Non			

Inscription Scolaire			Assurance		
Année Scolaire			Nom		
Ecole					
Classe			N° de police		
Niveau					

Personnes habilitées à venir chercher l'enfant (<i>si différentes des parents</i>)				
NOM	Prénom	N° tel Fixe	N° tel Portable	Lien avec l'enfant

Pièces obligatoires à fournir

- Copie des vaccinations à jour
- Attestation d'assurance de l'année en cours
- Récépissé du règlement intérieur

Engagement et Signature

J'atteste avoir pris connaissance du règlement de fonctionnement et m'engage à m'y conformer.

A _____ Le _____

Responsable 1	Responsable 2	Autre (préciser)