



DOSSIER D'INSCRIPTION 2021-2022

VACANCES SCOLAIRES

LE PONT DES LOISIRS



PHOTO

NOM : _____

PRÉNOM : _____

DATE DE NAISSANCE : ____ / ____ / ____

REPAS SPÉCIAUX:

- Sans repas spéciaux Sans porc Sans viande P.A.I.*
(*fournir obligatoirement une copie actualisée du P.A.I. (Projet d'Accueil Individualisé))

RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS:

- Port de lunettes Port de lentilles Appareil dentaire Appareil auditif

Difficultés de sommeil, comportement de l'enfant etc...

RESPONSABLES DU MINEUR*

*Fournir **obligatoirement** le jugement de garde le cas échéant.

RESPONSABLE N°1	RESPONSABLE N°2
Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Adresse :	Adresse (si pas la même que le responsable N°1) :
Tél. domicile :	Tél. domicile :
Tél. portable :	Tél. portable :
Tél. travail :	Tél. travail :
E-mail :	E-mail :

RÉGIME:

Cocher la case correspondant à votre régime (**OBLIGATOIRE**)*

*la commune bénéficiant d'une aide de la CAF et de la MSA pour l'équipement, merci de nous communiquer **IMPERATIVEMENT** le numéro

CAF MSA Autre régime

Préciser votre numéro:

ASSURANCE (OBLIGATOIRE) :

Nom de la compagnie d'assurance en responsabilité civile de l'enfant:

Numéro du contrat : -----

EN CAS D'INDISPONIBILITÉ DES REPRÉSENTANTS LÉGAUX, VEUILLEZ INDIQUER LES PERSONNES À PRÉVENIR OU SUSCEPTIBLES DE VENIR CHERCHER L'ENFANT*:

(*Attention : ces personnes doivent être majeures et à proximité - une pièce d'identité devra obligatoirement être présentée aux animateurs)

Nom	Prénom	Téléphone 1	Téléphone 2	Lien de parenté

EXTRASCOLAIRE - VACANCES :

Les inscriptions se font en Mairie environ 1 mois avant chaque période de vacances.

Semaine du	au	Semaine du	au
Semaine du	au	Semaine du	au
Absence le			