



La Ferté-Bernard

Mairie de la Ferté-Bernard

13 Rue Viet

72400 LA FERTE-BERNARD

☎ 02.43.60.72.72

FICHE INSCRIPTION PERISCOLAIRE

- ✓ RESTAURANT D'ENFANTS
- ✓ GARDERIE

2019-2020

5078-5050

Inscrit

Nom : Classe :

Prénom : Ecole :



P.A.I. (Projet d'Accueil Individualisé)

Oui (merci de fournir le document) Non

Allergie(s) :

Assurance

Assureur :

N° de Contrat :

Date de validité :/...../..... Au/...../.....

Maladie(s) / Contre-indication(s)

.....

Médecin et Hospitalisation

Nom :

☎ :/...../...../...../.....

Hôpital (si hospitalisation) :

Autorisation(s) de l'inscrit

- Autorisation de sortie
- Droit à l'image
- Intervention médicale ou chirurgicale
- Photo
- Film
- Tous Transports

Contre-indication(s)

.....

Personne(s) à prévenir en cas d'urgence

Nom-Prénom :

Liens : (père, ami, tante...)

☎ Domicile

☎ Portable

...../...../...../...../...../...../...../...../.....
...../...../...../...../...../...../...../...../.....

Personne(s) autorisée(s) à venir chercher l'inscrit

Nom-Prénom :

Liens : (père, ami, tante...)

☎ Domicile

☎ Portable

...../...../...../...../...../...../...../...../.....
...../...../...../...../...../...../...../...../.....
...../...../...../...../...../...../...../...../.....

Restaurant d'Enfants :

Garderie Périscolaire :

Matin

Midi

Soir

Je soussigné(e) :

- Autorise les services municipaux encadrant l'inscrit à pratiquer les soins d'urgence.
- Certifie l'exactitude des renseignements ci-dessus.
- M'engage à prévenir le(s) service(s) de toute modification. (*changement d'adresse, numéros, problème de santé, situation familiale...*).
- M'engage à payer la ou les factures concernant l'inscrit avant la date indiquée.
- M'engage à respecter le règlement intérieur.
- M'engage à ce que mon enfant respecte la Charte de Bonne Conduite

Pièces à fournir si nécessaire

- Décision de justice selon la situation
- Carte d'invalidité ou notification MDPH
- Charte de Bonne Conduite signée

Signature

Date :/...../.....