MAIRIE DE COGOLIN : SERVICE ANIMATION- JEUNESSE

Planète Mercredi

**FICHE D’INSCRIPTION 2018/2019**

* **PM1 : du 12 septembre au 17 octobre 2018 – 6 mercredis**
* **PM2 : du 7 novembre au 19 décembre 2018 – 7 mercredis**
* **PM3 : du 9 janvier au 6 février 2019 – 5 mercredis**
* **PM4 : du 27 février au 3 avril 2019 – 6 mercredis**
* **PM5 : du 24 avril au 26 juin – 8 mercredis –** *centre fermé les mercredis 1 et 8 mai*

***Inscription Accueil échelonné (périscolaire) : 🞏 matin 🞏 soir***

***Tranche d’âge : Maternelle 🞏 Elémentaire 🞏***

ENFANT :............................................................................................... Age :...........................

**Ecole : …………………………………………………………………………………. Classe :……......................….**

### Né(e) le :……………………...............................…lieu…..............…….………………… sexe M / F

**Régime particulier : (préciser : sans porc, sans gluten,…) : .....................................................**

**L’enfant réside-t-il avec le père ou / et la mère ?**

**RENSEIGNEMENTS FOYER**

***Père ou Beau-père………………………….....................................................................................................***

*ADRESSE PERSO…………………......................……………………….…………….………………………………..……………*

*……………………….………………………………………………....................................................................................*

*TEL.TRAVAIL……………………………………………..…. TEL.PERSO. ……………….…………………………………*

E-mail :...................................................................................................................................................

***Mère ou Belle-mère………………………………………………….…………………………………………………………..……..***

*ADRESSE PERSO………………….......................................……………………………………………………..……………*

*……………………….……………………………………………..…………........................................................................*

*TEL.TRAVAIL………………………………..………………. TEL.PERSO. ……….…………………………………………*

E-mail :..................................................................................................................................................

**N° C.A.F ou autre :…………………………………….. N°S.Sociale ………………..……………………………**

**PERSONNES AUTORISEES A VENIR RECHERCHER L’ENFANT avec une pièce d'identité**

Nom………………………………….…N° tel...…………….…………….LIEN de Parenté ……………….….….....

Nom……………………………………N° tel ……………………..………LIEN de Parenté …………..………….....

**J’ Autorise– N’AUTORISE PAS le responsable de l'EAL à prendre et exposer les photos prises pendant les séjours**

**J’ Autorise– N’AUTORISE PAS le responsable de l'EAL à faire hospitaliser mon enfant en cas d'accident**

🞏 J’atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur

DATE : SIGNATURE DU RESPONSABLE LEGAL :