

RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

MAIRIE  
DE  
**CHEMINOT** 

MOSELLE  
57420



**Accueil Périscolaire Communal**

**Mairie de Cheminot**

**2 Place des Marronniers**

**57420 CHEMINOT**

**03.87.64.99.47 / 03.87.69.72.97**

[pericheminot@voila.fr](mailto:pericheminot@voila.fr)

[mairie.cheminot@wanadoo.fr](mailto:mairie.cheminot@wanadoo.fr)

## **DOCUMENT A FOURNIR LORS DE L'INSCRIPTION**

### **Dossier administratif :**

- La fiche d'inscription dûment complétée
- L'autorisation parentale
- Le numéro d'allocataire et la caisse qui verse les prestations familiales
- Le dernier avis d'imposition
- La fiche sanitaire et photocopie du carnet de santé avec vaccinations à jour
- L'approbation signée du présent règlement
- Attestation d'assurance de responsabilité civile

RÉPUBLIQUE FRANÇAISE  
MAIRIE  
DE  
**CHEMINOT**   
MOSELLE  
57420



Accueil Périscolaire Communal  
Mairie de Cheminot  
2 Place des Marronniers  
57420 CHEMINOT  
03.87.64.99.47 / 03.87.69.72.97  
pericheminot@voila.fr

## FICHE D'INSCRIPTION ANNEE SCOLAIRE 2017-2018

### Pour le Père :

Nom : ..... Prénom : .....  
Date de naissance : ..... Lieu de naissance : .....

### Pour la Mère :

Nom : ..... Prénom : .....  
Date de naissance : ..... Lieu de naissance : .....

### Situation de Famille :

Marié(e)    Célibataire    Divorcé(e)    Vie maritale    Veuf(ve)

N°de téléphone	Mère	Père
Domicile		
Portable		
Travail		

Adresse mail : .....

Adresse de Résidence :

.....  
.....  
.....

**Activité professionnelle :**

**Du père :**

Fonction : .....  
Nom de l'entreprise : .....  
Adresse de l'entreprise : .....

**De la mère :**

Fonction : .....  
Nom de l'entreprise : .....  
Adresse de l'entreprise : .....

Nom et adresse de l'organisme qui verse les prestations :

.....  
N° allocataire complet : .....  
Quotient familial : .....

Inscrit l' (les) enfant(s) suivant à l'accueil périscolaire communal de Cheminot :

Nom	Prénom	Date de naissance	Classe Année 2017-2018

Nom et adresse du médecin de famille : .....  
N° de téléphone : .....

**Fréquence de l'accueil périscolaire :**

Occasionnelle                       Régulière

	Accueil 7h30- 8h30	Cantine	Accueil 15h30 -17h00	Accueil 16h00-18h30
Lundi				
Mardi				
Mercredi				
Jeudi				
Vendredi				

**Fréquence des Mercredis loisirs (journée complète) :**

Occasionnelle                       Régulière

**Contact : 1 personne à prévenir en cas d'urgence**

Nom : ..... Prénom : .....  
Lien de parenté avec l'enfant : .....  
Téléphone fixe : ..... Portable : .....  
Adresse : .....  
.....

Contact pouvant venir chercher l'enfant :  oui  non  
Contact à appeler si les parents ne sont pas joignables :  oui  non

**Contact : 2 personne à prévenir en cas d'urgence**

Nom : ..... Prénom : .....  
Lien de parenté avec l'enfant : .....  
Téléphone fixe : ..... Portable : .....  
Adresse : .....  
.....

Contact pouvant venir chercher l'enfant :  oui  non  
Contact à appeler si les parents ne sont pas joignables :  oui  non

Fait à : ..... le .....2017

Signature des deux parents :

Père : ..... Mère : .....

Ou du représentant légal

RÉPUBLIQUE FRANÇAISE  
Mairie  
DE  
**CHEMINOT**   
MOSELLE  
57420



Accueil Périscolaire Communal  
Mairie de Cheminot  
2 Place des Marronniers  
57420 CHEMINOT  
03.87.64.99.47 / 03.87.69.72.97  
pericheminot@voila.fr

## AUTORISATION PARENTALE

Nous soussignés, .....  
Parents de l'enfant.....

- Autorisent les responsables de l'accueil Périscolaire Communal de la Mairie de Cheminot dans le cadre de ses diverses activités, à présenter notre (nos) enfant(s) à un médecin en cas de besoin et à prendre en charge toutes décisions destinées à faire donner les soins médicaux et chirurgicaux nécessaires en cas d'accident, d'intervention chirurgicale urgente, de maladie contagieuse, d'affectation grave.
- Autorisent notre (nos) enfant(s) à participer aux activités proposées au sein de la structure d'accueil de loisirs.
- Autorisent la Mairie de Cheminot à reproduire et à diffuser les photographies réalisées par l'Accueil Périscolaire Communal durant l'année 2017-2018 de ma personne ou de celle de mon/mes enfant(s) pour les usages vidéos, presse écrite locale, bulletin communal, illustrations de documents.

Fait à Cheminot le .....2017

Signature du Père

Signature de la Mère

Ou de son représentant légal :