



MAIRIE
DE
SAINT MARTIN DE CRAU

FICHE D'INSCRIPTION
ACCUEIL DU MATIN
ANNEE 2011/2012

(remplir les rubriques ci-dessous)

A. ELEVE

NOM :

Prénom :

Date et lieu de naissance :

Sexe : F M

Ecole fréquentée :

Classe :

B. PARENTS OU RESPONSABLE LEGAL

PERE :

NOM Prénom :

Adresse :

Tél. domicile (fixe et/ou portable) :

Tél. travail (fixe et/ou portable) :

Profession :

MERE :

NOM Prénom :

Adresse :

Tél. domicile (fixe et/ou portable) :

Tél. travail (fixe et/ou portable) :

Profession :

SITUATION FAMILIALE DES PARENTS :

Marié(e)

Célibataire

Divorcé(e)

Séparé(e)

Vie maritale

Veuf (ve)

PERSONNE A CONTACTER EN CAS D'URGENCE :

NOM :

Prénom :

Adresse :

Tél. domicile :

Tél. travail :

C. FREQUENTATION PREVISIONNELLE DE L'ACCUEIL DU MATIN

Cocher les cases ci-dessous en fonction de vos souhaits

FREQUENTATION IRREGULIERE :
(réservée à des plannings de travail irréguliers)

FREQUENTATION REGULIERE :

Lundi :

Mardi :

Jeudi :

Vendredi :

D. PIECES A FOURNIR

- Une attestation de l'employeur des deux parents, ou du parent ayant la charge de l'enfant, indiquant le lieu de travail et les horaires journaliers
- La photocopie du livret de famille
- Une attestation d'assurance Responsabilité Civile de l'enfant

TOUT DOSSIER INCOMPLET SERA REJETE

Je soussigné(e), Monsieur / Madame, responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche.

Je certifie avoir pris connaissance du règlement applicable à cet accueil du matin et j'en accepte les conditions.

Fait en double exemplaires à :

le

Signatures