

**COMMUNE DE BAMBIDERSTROFF**  
**PERISCOLAIRE**  
**BULLETIN D'INSCRIPTION ANNEE 2023/2024**

**Nom et Prénom du représentant légal :**

Profession :

Adresse :

Code postal et ville :

Téléphone(s) :

Adresse mail :

Employeur :

**Conjoint(e) (si différent du représentant légal)**

Nom et Prénom :

Profession :

Adresse :

Téléphone(s) :

Adresse Mail :

Employeur :

**Renseignements sur l'enfant pour lequel l'accueil périscolaire est demandé :**

NOM et Prénom :

Date de naissance :

Ecole Fréquentée :

Classe :

N° assurance en formule « individuelle accident » (**obligatoire-joindre copie attestation**) :

N° caisse d'allocations familiales (**obligatoire**) :

Renseignements sur les personnes autorisées à venir chercher votre enfant à l'accueil périscolaire :

1	NOM	
	Prénom	
	Qualité	
	Adresse	
	N° téléphone	
2	NOM	
	Prénom	
	Qualité	
	Adresse	
	N° téléphone	
3	NOM	
	Prénom	
	Qualité	
	Adresse	
	N° téléphone	

**Ce cadre doit être obligatoirement complété**

Préalablement à la fréquentation de l'accueil périscolaire par mon enfant :

J'autorise la personne responsable de l'accueil périscolaire à prendre toute mesure qui s'impose en cas d'urgence.

Toutefois, je signale le NOM, L'ADRESSE, et numéro de téléphone de mon médecin traitant :

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

Je soussigné, ....., représentant de l'enfant.....

- **autorise l'enfant à participer aux activités de l'accueil périscolaire,**
- **m'engage à payer les frais de garde et de repas, impérativement dans les délais prévus (précisé sur la facture),**
- **accepte le règlement du périscolaire 2023/2024 et certifie en avoir eu un exemplaire.**

BAMBIDERSTROFF, le

Signature précédée de la mention « Lu et approuvé »