

**COMMUNE DE BAMBIDERSTROFF**  
**PERISCOLAIRE**  
**BULLETIN D'INSCRIPTION ANNEE 2018/2019**

**Nom et Prénom du représentant légal :**

Profession :  
Adresse :  
Code postal et ville :  
Téléphone domicile :  
Portable (Facultatif) :  
Employeur :

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

Nom et Prénom :  
Profession :  
Adresse :  
Téléphone(s) :  
Employeur :

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

NOM :  
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 2018/2019 et certifie en avoir eu un exemplaire.

BAMBIDERSTROFF, le  
Signature précédée de la mention « Lu et approuvé »