

PS MS GS CP CE1 CE2
 CM1 CM2
 ULIS

Nom de l'enfant : _____ **Prénom :** _____
Date de naissance : _____ **Lieu de naissance :** _____
Adresse : _____

IDENTITE DE LA MERE ou de la tutrice légale (ou responsable légal 1)	IDENTITE DU PERE ou du tuteur légal (ou responsable légal 2)
Nom et Prénom:	Nom et Prénom:
Adresse du domicile :	Adresse du domicile :
Tél. Fixe :	Tél. Fixe :
Tél. Portable :	Tél. Portable :
Tél. Travail :	Tél. Travail :
Email :	Email :
Situation familiale : _____	

Activités périscolaires : (Cocher les services utilisés par l'enfant durant l'année)

Périscolaire du matin (De 7h à 8h35)	<input type="checkbox"/>
Périscolaire du soir (De 16h45 à 19h)	<input type="checkbox"/>
Restauration scolaire (De 11h45 à 13h35)	<input type="checkbox"/>
Aide aux devoirs (Mardi et jeudi de 16h45 à 17h30)	<input type="checkbox"/>
Accueil de loisirs mercredi	<input type="checkbox"/>
Accueil de loisirs vacances scolaires	<input type="checkbox"/>
Bus	<input type="checkbox"/>

Fait le : _____ Signature : _____

Partie réservée à la mairie :

Justificatif de domicile : Dérogation acceptée :

Fait le : _____ Signature : _____