



Dossier d'inscription 2017/2018

→ au service jeunesse



→ Service Jeunesse

Mathieu JOUSSE | 06 79 52 62 60 | enfance.direction@saintleudesserent.fr

→ Formulaire contact

Civilité

Responsable
payeur

Nom :

Prénom :

Enfant

Nom :

Classe 2016/2017 :

Prénom :

Classe 2017/2018 :

Date de naissance :

Ecole :

Adresse

N° :

Rue :

Complément d'adresse :

Code postal :

Commune :

Téléphones parents

Mère (Domicile / Portable / Professionnel)

D :

P :

Pro :

Père (Domicile / Portable / Professionnel)

D :

P :

Pro :

Mail :

Revenus et prestations familiales

Si MSA, fournir les justificatifs d'impôts des 2 parents.

Organisme :

CAF

MSA

Numéro d'allocataire :

(Si le numéro d'allocataire n'est pas précisé, le tarif maximum sera appliqué.)

Autres (précisez)

Personnes à prévenir

En cas d'urgence

Nom :

Prénom :

Tél portable :

Tél fixe :

Personne
autorisée à
récupérer l'enfant

Nom :

Prénom :

Tél portable :

Tél fixe :

Autorisations spéciales

Votre enfant est-il autorisé à quitter seul les services ?

Oui

Non

Régime particulier :

sans porc

sans viande

PAI (Projet d'Accueil Individualisé)

Autorisez-vous la mairie à prendre votre enfant en photo ?

Oui

Non

Doit-on veiller à ce que votre enfant se brosse les dents après un repas ?

Oui

Non

Votre enfant doit-il faire la sieste ?

Oui

Non

Existe-t-il (par décision de justice) une personne interdite à la prise en charge ?

Oui

Non

(dans le cas d'une réponse affirmative nous présenter une copie de la décision de justice)