

Responsable 1						
Nom:	Tel mobile :					
Adresse :	Tel travail :					
Situation familiale :	Adresse mail :					
Profession:						
FIDIESSIOII.						
Responsable 2						
Nom :	Tel mobile :					
Adresse:	Tel travail :					
Situation familiale:	Adresse mail :					
Profession :	ofession:					
Caisse d'allocation familiale : N° allocataire CAF						
Assurance et n° de police :						
Enfants de la famille	1					
Nom Prénoms	Sexe	Sexe Né(e) le			Classe	
	<u>'</u>	<u> </u>				
(Une attestation d'assurance scolaire devra être jointe, obligatoirement, à cette fiche d'inscription)						
Pers. à prévenir en cas d'urgence						
Nom Prénom	Lien de p	Lien de parenté		micile	Tél. portable	
Pers. autorisée(s) à prendre l'enfant						
Nom Prénom	Lien de p	Lien de parenté Tél. do		micile	Tél. portable	
Trem Fonem	2.011 40 p	Zion de pareine			Ton portable	
	Ecole :			Niveau :		
Activités	Donate continue on the			T A sevel BOOT seelsing		
☐ Accueil PRE scolaire	☐ Restauration scolaire ☐ Accueil POST ETUDE / APC			☐ Accueil POST scolaire		
Accueil Mercredi	LI Accueil POS	I ETUDE / APC		1		
Informations complémentaires	an alimontaires	Panior range I	A.,4====	llorging T to t		
☐ Menu de substitution (sans porc) ☐ Allergies alimentaires ☐ Panier repas ☐ Autres allergies ☐ troubles de la santé, du comportement ou reconnaissance MDPH						
Je soussigné,, responsable légal de l'enfant.  - autorise mon enfant à pratiquer toutes les activités des centres de loisirs et d'accueil et à participer aux sorties hors de la commune;						

- autorise à faire hospitaliser mon enfant en cas d'accident le nécessitant ;
- autorise que mon enfant soit transporté dans le cadre de sortie extérieure par un prestataire de transport en commun ou dans un véhicule de l'accueil de loisirs
- atteste que mon enfant est bien couvert par une assurance « responsabilité civile extra scolaire »,
- autorise la mairie à m'envoyer par SMS des informations d'actualité ou urgentes (grève, alerte canicule...) 🛘 Oui 🔻 🗖 Non
- autorise la mairie à photographier/filmer mon enfant dans le cadre des activités périscolaires pour diffusion dans le magazine Rencontre, sur le site internet www.combs-la-ville.fr ou sur les réseaux sociaux Facebook, Linkedin, Instagram, Youtube. Oui Non

Je m'engage à prendre connaissance et à respecter le règlement, du service enfance et restauration, en vigueur remis lors de l'inscription et affiché dans les structures concernées.

Signature(s) du(des) responsable(s) légal(aux)