

FICHE INSCRIPTION

Année scolaire 2016/2017

Pithiverais Gâtinais
Communauté de Communes



Accueil périscolaire

Accueil mercredi

Accueil petites vacances

Enfant : Masculin : Féminin :

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____ Classe : _____ Ecole : _____

Responsable légal :

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Tél domicile : _____

mère portable : _____ travail : _____

père portable : _____ travail : _____

Adresse mail : _____

Coordonnées des personnes autorisées à venir chercher votre enfant : (nom, prénom, téléphone)

Renseignements sanitaires concernant l'enfant :

Médecin traitant : _____ Tel : _____

Votre enfant est-il à jour de ses vaccinations : oui non : (Fournir une copie des vaccinations du carnet de santé)

Autres renseignements importants :

Allergie : oui non : Si oui, lesquelles : _____

Intolérance alimentaire : oui non : Si oui, lesquelles : _____

Autres : _____

Nota : En cas de traitement médical à donner à l'enfant, merci de fournir l'ordonnance

Je soussigné, _____, responsable de l'enfant _____

Atteste l'exactitude des renseignements fournis sur la présente fiche (recto/verso)

	OUI	NON
Autorise l'équipe d'animation à prendre sous couvert médical, toutes mesures rendues nécessaires par l'état de mon enfant (transport, hospitalisation)		
Autorise l'équipe d'animation à photographier ou filmer mon enfant au cours de son séjour, et utiliser ces documents pour expositions, diaporamas, site Internet ou tout autre document relatif aux activités de la CCB.		
Accepte de recevoir des informations concernant le service Enfance Jeunesse, et autres services de la CCB, sur mon adresse mail communiquée ci-dessus.		

Date : _____

Signature :

Avec le soutien financier de :



Merci de remplir les rubriques suivantes :

N° allocataire CAF : _____ N° allocataire MSA : _____

Horaires et lieu de travail : mère : _____
 père : _____

Si vous n'êtes pas allocataire, merci de précisez :

Mère : Nom et Adresse de votre employeur : _____

Père : Nom et Adresse de votre employeur : _____

Inscription 2016/2017

Accueil périscolaire

Pôle : Beauce Boiscommun Chambon Lorcy Nibelle

Mon enfant viendra : tous les jours selon un planning de façon occasionnelle

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Matin					
Soir					

Accueil périscolaire du mercredi midi (sans restauration)

	Beauce	Boiscommun	Chambon	Lorcy	Nibelle
Midi (jusqu'à 12h30)					

Accueil de loisirs le mercredi après-midi (avec restauration)

Beauce Boiscommun
 (Accueil des enfants au départ de Chambon et Nibelle : transport sur le pôle de Boiscommun assuré par la CCB)
 Tous les mercredis Selon un planning

Accueil petites vacances à Beauce :

Cochez les jours qui vous intéressent pour chaque période

Toussaint : du 20 octobre au 2 novembre 2016

Jeudi 20	Vendredi 21	Lundi 24	Mardi 25	Mercredi 26
Jeudi 27	Vendredi 28	Lundi 31 octobre* (sous réserves)	Mercredi 2 novembre	

Noël : du 19 au 30 décembre 2016

Lundi 19	Mardi 20	Mercredi 21	Jeudi 22	Vendredi 23
Lundi 26	Mardi 27	Mercredi 28	Jeudi 29	Vendredi 30

Hiver : du 13 au 24 février 2017

Lundi 13	Mardi 14	Mercredi 15	Jeudi 16	Vendredi 17
Lundi 20	Mardi 21	Mercredi 22	Jeudi 23	Vendredi 24

Printemps : du 10 au 21 avril 2017

Lundi 10	Mardi 11	Mercredi 12	Jeudi 13	Vendredi 14
Lundi 17	Mardi 18	Mercredi 19	Jeudi 20	Vendredi 21
FERIE				