

# INSCRIPTION ACCUEIL PÉRISCOLAIRE

**Fiche d'inscription à rendre avant le 13 juillet 2018 – Passé ce délai l'inscription ne sera pas effective pour la rentrée scolaire 2018/2019**

Renseignements concernant la famille :

Situation familiale : Marié/Pacsé  Union maritale  Divorcé  Famille d'accueil  Autre

PERE		MERE	
Nom		Nom	
Prénom		Prénom	
Profession		Profession	
Employeur		Employeur	
N° tel pro		N° tel pro	
N° tel portable		N° tel portable	

Adresse de facturation :
Tel fixe :
N° Caisse d'Allocation Familiale :
Adresse Mail :

**L'adresse mail est obligatoire pour le règlement par internet et pour la réception des factures**

Renseignement concernant l'enfant :

Nom		Allergies ?	
Prénom		Contre-indication médicale	
DATE et LIEU de naissance		Contre-indication diverse	
N° SECU.S de rattachement		Date de vaccination DTCOQ POLIO - Joindre copie OBLIGATOIRE	
Etablissement scolaire		Nom adresse tél Médecin traitant	

# INSCRIPTION ACCUEIL PÉRISCOLAIRE

Autres renseignements :

Personnes MAJEURES autorisées à venir chercher l'enfant / Contact en cas d'urgence :

Nom / Prénom	Adresse	N° tél	Lien avec l'enfant

---

## RECEPISSE DU REGLEMENT INTERIEUR – ANNEE SCOLAIRE 2017/2018

Je soussigné(e) (Nom, prénom du représentant légal) :

Adresse précise :

**Reconnais avoir reçu le règlement intérieur de l'accueil périscolaire, en avoir pris connaissance et l'accepté.**

Fait à :

Le :

Signature du représentant légal (obligatoire) :

Fiche d'inscription à retourner à l'annexe de la mairie au

19 Grande Rue BP10 – Ecos 27630 VEXIN-SUR-EPTE

ou par mail : [scolaires@vexin-sur-epte.fr](mailto:scolaires@vexin-sur-epte.fr)

Si cette fiche n'est pas remplie entièrement l'inscription ne sera pas effective