FICHE D'INSCRIPTION 2026 - 2027

ACTIVITE PERISCOLAIRE

GARDERIE				
Nom de l'Accueil ……	**Maternelle :** ☐ Matin : ☐ Soir : ☐	**Primaire :** ☐ Matin : ☐ Soir : ☐	**N° Allocataire + QF** …… ……	**FACTURATION** **Père :** ☐ **Mère :** ☐

Nom(s) / Prénom(s) de l'enfant : ….....

Date de naissance : …...../…...../…..... A : ….....

Renseignements concernant la famille		
	Père	**Mère**
Noms / Prénoms Date et lieu de naissance		
Adresses		
N° de téléphones + mails		
Situation familiale	Mariés ☐ Concubinage ☐ Célibataire ☐ Séparés ☐ Divorcés ☐ Pacsés ☐ Veuf(ve) ☐	
Professions		
Employeurs		
Autorisation		
Personnes majeures autorisées à venir chercher l'enfant	Nom(s) / Prénom(s)	N° de téléphone(s)

J'accepte que mon enfant puisse être pris en photo pendant les activités et autorise l'exploitation de ces images :

- dans les outils d'information ou de communication de la municipalité : Oui ☐ ☐Non
- dans la presse locale : Oui ☐ ☐Non

Certifie avoir pris connaissance du règlement : Oui ☐ ☐Non

Fait à Sainte-Suzanne, le : ….....

Signature du responsable légal :