



**FICHE D'INSCRIPTION Accueils Périscolaires et de Accueil de Loisirs 3/12 ans
2019/2020 MJC MPT VOREPPE**

RESPONSABLES LEGAUX

Qualité : mère père tuteur/trice autre Nom & Prénom : Adresse : Code postal : Ville : Tél. Dom. : Port : Tél. Travail : Courriel :	Qualité : mère père tuteur/trice autre Nom & Prénom : Adresse : Code postal : Ville : Tél. Dom. : Port : Tél. Travail : Courriel :
---	---

Quartier : Bourg-Vieux Centre Chevalon Volouise Extérieur

Situation de famille : Mariés Pacsés Vie maritale Divorcés Veuf/veuve Séparés Famille monoparentale

Nom - Prénom de l'enfant 1 : **Date de naissance :** / / **Sexe :**

École fréquentée : **Classe :** **Arrêt de bus¹ :**

Régime alimentaire¹ : Normal Sans porc Végétarien

Date du dernier vaccin antitétanique : / /

Allergies ou autres problèmes de santé, médicaments :

Nom et tél. du médecin traitant :

J'autorise Je n'autorise pas mon enfant à venir et à rentrer seul(e) après la fin des activités de la MJC auxquelles il / elle participe.

Nom - Prénom de l'enfant 2 : **Date de naissance :** / / **Sexe :**

École fréquentée : **Classe :** **Arrêt de bus¹ :**

Régime alimentaire¹ : Normal Sans porc Végétarien

Date du dernier vaccin antitétanique : / /

Allergies ou autres problèmes de santé, médicaments :

Nom et tél. du médecin traitant :

J'autorise Je n'autorise pas mon enfant à venir et à rentrer seul(e) après la fin des activités de la MJC auxquelles il / elle participe.

Nom - Prénom de l'enfant 3 : **Date de naissance :** / / **Sexe :**

École fréquentée : **Classe :** **Arrêt de bus¹ :**

Régime alimentaire¹ : Normal Sans porc Végétarien

Date du dernier vaccin antitétanique : / /

Allergies ou autres problèmes de santé, médicaments :

Nom et tél. du médecin traitant :

J'autorise Je n'autorise pas mon enfant à venir et à rentrer seul(e) après la fin des activités de la MJC auxquelles il / elle participe.

¹ Renseignements nécessaires pour l'Accueil de loisirs 3/12 ans (mercredis et vacances)

