



Nom / Prénom du ou des enfant(s) de la famille :

Dossier d'inscription

Accueil Périscolaire

année scolaire _____ / _____

Pièces obligatoires à fournir dans ce dossier :

- O la fiche d'inscription périscolaire, annuelle ou mensuelle selon votre choix, une par enfant.
- O la ou les fiche (s) sanitaire (s), une par enfant.
- O l'attestation d'assurance responsabilité civile, une par famille

l'inscription du ou des enfants ne sera définitive que lorsque le dossier d'inscription sera rendu dûment rempli et signé avec toutes les pièces demandées.

Responsable (s) de ou des enfant (s) :

O père **O mère** **O responsable légal**
Nom / Prénom : _____
Numéro de téléphone : _____
Courriel : _____
Adresse : _____

O père **O mère**
Nom / Prénom : _____
Numéro de téléphone : _____
Courriel : _____
Adresse : _____

Numéro d'allocataire CAF : _____
Coefficient familial : _____

Personne (s) a joindre en cas d'urgence si les responsables légaux ne sont pas joignables :

Le ou les enfant (s)

Nom / Prénom de l'enfant	Date de naissance	classe	École

Remarque (s) diverse (s) : _____

Les autorisations

Je soussigné (e) _____ responsable légal
de (nom(s), prénom(s)) _____

Veillez cocher les cases correspondants à vos choix :

- affirme avoir pris connaissance et approuve le règlement intérieur de l'accueil périscolaire du SISCO (obligation pour toutes inscriptions). Vous pouvez le consulter ou le télécharger sur le site internet du SISCO : <http://www.siscovauxsursomme.fr>
- accepte que l'accueil périscolaire prenne toutes les dispositions nécessaires à la santé de mon enfant (consultation médical, hospitalisation...).
- accepte que mon enfant soit photographié seul ou en groupe par l'équipe d'encadrant.
- accepte que mon enfant soit photographié seul ou en groupe par les journalistes de la presse.
- accepte que des photos de mon enfant soient mises sur le site internet du SISCO (site sécurisée) et sur sa page Facebook.
- affirme être la seule personne autorisée a récupérer mon enfant le soir.
- atteste que mon enfant peut rentrer seul le soir.
- autorise une ou plusieurs personnes a récupérer mon enfant que ce soit au bus ou au périscolaire (compléter le tableau ci-dessous avec le nom, prénom et n° de téléphone des personnes concernées).

Nom	Prénom	Téléphone

Signature du représentant légal de ou des enfant(s) :

à _____, le _____