



ACCUEIL PÉRISCOLAIRE DE LE GRAND-AUVERNÉ

Pour l'enfant : (1 fiche par enfant)

Nom : Prénom :

Né(e) le : à

Pour la rentrée 2025/2026 : Régulièrement Occasionnellement

Aux jours et horaires suivants (merci de préciser les jours et heures de fréquentation si connus à l'inscription)

	MATIN (7h15 à 8h35)	SOIR (16h15 à 18h30)
Lundi		
Mardi		
Jeudi		
Vendredi		

Nom-prénom père :

Nom (de jeune fille) – prénom mère

Adresse de l'enfant pendant sa période scolaire :

.....
Tél. domicile Tél. en cas d'urgence

Employeur père : tél :

Employeur mère : tél :

Adresse messagerie :

Autre personne à joindre en cas d'urgence (nom, prénom, adresse, tél) :

À remplir si une autre personne que les parents dépose et/ou vient chercher l'enfant :

Nom et prénom, lien de parenté ou autre

Adresse et téléphone

Nom et adresse de votre assureur (fournir une copie de l'attestation scolaire et extra-scolaire)

.....
Remarques particulières concernant l'enfant :

A COMPLETER IMPERATIVEMENT :

N° CAF OU MSA :

Quotient familial : €

Nous certifions avoir pris connaissance du règlement de l'accueil périscolaire,

Date et signature des parents précédée de la mention « Lu et Approuvé »