

Formulaire d'inscription 2021-2022

Nom et Prénom de l'enfant :	
Date de naissance :	Sexe :

Pour une question d'organisation et de sécurité, l'inscription à l'accueil périscolaire sera obligatoire pour l'année scolaire 2021/2022.

MERCI DE REMPLIR LE DOCUMENT PAR ENFANT ET **NON** POUR LA FRATRIE.

NOM du parent 1 :	NOM du parent 2 :
Prénom :	Prénom :
Adresse :	Adresse :
.....
Tél. mobile :	Tél. mobile :
Tél. travail :	Tél. travail :
E-mail :	E-mail :
Responsable de l'enfant <input type="checkbox"/>	Responsable de l'enfant <input type="checkbox"/> (1)
Facturation par e-mail <input type="checkbox"/>	Facturation papier <input type="checkbox"/> (1)
E-mail ou adresse de facturation :	
.....	

NOM, Prénom et téléphone des personnes autorisées à venir chercher l'enfant :

.....

.....

Inscription permanente :

Lundi matin <input type="checkbox"/>	//	Mardi matin <input type="checkbox"/>	//	Jeudi matin <input type="checkbox"/>	//	Vendredi matin <input type="checkbox"/>
Heures d'arrivée :	//	//	//	//	//	//
Lundi soir <input type="checkbox"/>	//	Mardi soir <input type="checkbox"/>	//	Jeudi soir <input type="checkbox"/>	//	Vendredi soir <input type="checkbox"/>
Heures de départ :	//	//	//	//	//	//

Inscription occasionnelle : (merci de remplir la feuille ci-jointe chaque fin de mois pour le mois suivant)

J'autorise mon enfant à quitter seul l'accueil périscolaire (école élémentaire uniquement)

OUI NON à ...h.....

J'autorise l'équipe à prendre et diffuser des photos de mon enfant pour des supports de communication.

OUI NON

J'autorise l'équipe d'animation à prendre toutes mesures nécessaires concernant mon enfant en cas d'urgence médicale.

Je soussigné, responsable de l'enfant désigné ci-dessus, déclare exacts les renseignements portés sur ce formulaire et autorise le responsable de la garderie à prendre, le cas échéant, toute mesure prescrite par le médecin. Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur qui m'a été remis.

Merci de transmettre cette fiche par mail à : aps.charentilly@pep37.fr ou par courrier à : PEP 37, 06 allée Alcuin, 37200 Tours

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur qui m'a été remis.

Date :

Signature :

(1) Cochez la case concernée

Présence occasionnelle des enfants

Noms et prénoms des enfants :

Noms des parents :

Merci de cocher toutes les demi-heures de présence de vos enfants.

semaine 35		du 02 au 03 septembre			
		Lundi	mardi	jeudi	vendredi
7h00 à 7h30					
7h30 à 8h00					
8h00 à 8h30					
16h15 à 16h45					
16h45 à 17h15					
17h15 à 17h45					
17h45 à 18h15					
18h15 à 18h45					
semaine 36		du 06/09 au 10/09			
		Lundi	mardi	jeudi	vendredi
7h00 à 7h30					
7h30 à 8h00					
8h00 à 8h30					
16h15 à 16h45					
16h45 à 17h15					
17h15 à 17h45					
17h45 à 18h15					
18h15 à 18h45					
semaine 37		du 13/09 au 17/09			
		Lundi	mardi	jeudi	vendredi
7h00 à 7h30					
7h30 à 8h00					
8h00 à 8h30					
16h15 à 16h45					
16h45 à 17h15					
17h15 à 17h45					
17h45 à 18h15					
18h15 à 18h45					

semaine 38		du 20/09 au 24/09			
		Lundi	mardi	jeudi	vendredi
7h00 à 7h30					
7h30 à 8h00					
8h00 à 8h30					
16h15 à 16h45					
16h45 à 17h15					
17h15 à 17h45					
17h45 à 18h15					
18h15 à 18h45					
semaine 39		du 27/09 au 01/10			
		Lundi	mardi	jeudi	vendredi
7h00 à 7h30					
7h30 à 8h00					
8h00 à 8h30					
16h15 à 16h45					
16h45 à 17h15					
17h15 à 17h45					
17h45 à 18h15					
18h15 à 18h45					

Merci de transmettre cette fiche avec la fiche d'inscription par mail à : aps.charentilly@pep37.fr

ou par courrier à : PEP 37, 06 allée Alcuin, 37200 Tours

Signature :