

Je soussigné ----- , responsable des enfants ci-après désignés, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise les Responsables de l'accueil périscolaire à prendre, le cas échéant, toutes mesures d'urgence rendues nécessaires par l'état de mon ou de mes enfants.

A Lèves, le -----
(signature)

Inscription demandée pour :

1^{er} enfant :

Nom ----- Date de naissance -----

Prénoms-----

Ecole : ----- Classe : -----

* Mon enfant sera présent le **matin** :

Lundi – mardi – jeudi – vendredi (1) **Irrégulier** à partir du : -----

* Mon enfant sera présent le **soir** :

Lundi – mardi – jeudi – vendredi (1) **Irrégulier** à partir du : -----

2^{ème} enfant :

Nom ----- Date de naissance -----

Prénoms-----

Ecole : ----- Classe : -----

* Mon enfant sera présent le **matin** :

Lundi – mardi – jeudi – vendredi (1) **Irrégulier** à partir du : -----

* Mon enfant sera présent le **soir** :

Lundi – mardi – jeudi – vendredi (1) **Irrégulier** à partir du : -----

3^{ème} enfant :

Nom ----- Date de naissance -----

Prénoms-----

Ecole : ----- Classe : -----

* Mon enfant sera présent le **matin** :

Lundi – mardi – jeudi – vendredi (1) **Irrégulier** à partir du : -----

* Mon enfant sera présent le **soir** :

Lundi – mardi – jeudi – vendredi (1) **Irrégulier** à partir du : -----

(1) Merci de barrer le(s) jour(s) qui ne vous convient(nent) pas.