



RECU LE.....

Accueil de loisirs périscolaire

37 Rue principale
68510 WALTENHEIM

03.89.83.97.17

clsh.waltenheim@mouvement-rural.org

DEMANDE D'INSCRIPTION

Accueil de Loisirs Périscolaire de Waltenheim

ENFANT

Nom : Prénom :

Né(e) le : Lieu de naissance :

Département ou pays :

Pour l'année scolaire : Classe :

Frères et soeurs : né(e) le

..... né(e) le

..... né(e) le

Recommandations particulières

Avez-vous des recommandations particulières à communiquer à l'équipe d'encadrement ?

.....

Votre enfant est-il porteur de handicap Oui Non

Si oui, nous vous invitons à prendre rendez-vous avec le directeur/trice de l'accueil afin de préparer sa venue.

Votre enfant a-t-il une reconnaissance liée à son Handicap (MDPH) ?

Oui Non En cours

P.A.I. (Projet d'accueil individualisé), si oui, veuillez nous le transmettre

PARENTS

Je soussigné(e) responsable légal : Parent 1 Parent 2 Tuteur

PARENT 1 : Nom : Prénom :

PARENT 2 : Nom : Prénom :

Adresse :

Code postal : Commune :

Tél. domicile : e-mail :

Tél. portable PARENT 1 : Tél. portable PARENT 2 :

Tél. prof. PARENT 1 : Tél. prof. PARENT 2 :

Profession PARENT 1 : Employeur :

Profession PARENT 2 : Employeur :

Présence de l'enfant à l'accueil de loisirs périscolaire

- Occasionnel (fournir planning au mois)
 Régulier (cocher les cases correspondantes avec P et I si semaine différente PAIRE et IMPAIRE)

	MIDI	SOIR
LUNDI		
MARDI		
JEUDI		
VENDREDI		

Fait à
Le.....

Signature