** FICHE D’INSCRIPTION PERISCOLAIRE LEMBERG**

**ANNEE SCOLAIRE 2023 / 2024**

**Coordonnées de l’enfant 1:**

Nom : Prénom :

Date et lieu de naissance : / / à

Age :

Ecole et classe fréquentée :

**PHOTO**

**Coordonnées de l’enfant 2:**

Nom : Prénom :

Date et lieu de naissance : / / à

Age :

Ecole et classe fréquentée :

**PHOTO**

**Coordonnées de l’enfant 3:**

Nom : Prénom :

Date et lieu de naissance : / / à

Age :

Ecole et classe fréquentée :

**PHOTO**

***Coordonnées de la famille ou famille d’accueil :***

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Père** | | | **Mère** | | |
| **NOMS** |  | | |  | | |
| **Prénom des parents** |  | | |  | | |
| **Adresse** |  | | |  | | |
| **Ville et code postal** |  | | |  | | |
| **Profession / employeur** |  | | |  | | |
| **Adresse mail** |  | | |  | | |
| **Téléphone fixe** | / / / / | | | / / / / | | |
| **Téléphone portable** | / / / / | | | / / / / | | |
| **Téléphone travail** | / / / / | | | / / / / | | |
| **Situation familiale** | **Marié** | **Divorcé** | **En couple** | | **Célibataire** | **Veuf** |
| **N° Allocataire CAF** |  | | |  | | |
| **Quotient familial** |  | | |  | | |
| **CAF (à préciser)** | **Moselle Autre(…………………….)** | | | **Moselle Autre (……………….)** | | |

Personnes à prévenir et habilitées à chercher

Les enfants en cas d’absence de parents :

NOM – PRENOM : N° de téléphone :

Lien avec la famille :

Adresse :

…………………………………………………………………………………………………

NOM – PRENOM : N° de téléphone :

Lien avec la famille :

Adresse :

…………………………………………………………………………………………………

NOM – PRENOM : N° de téléphone :

Lien avec la famille :

Adresse :

………………………………………………………………………………………………..

**Moi parent/tuteur certifie l’exactitude de tous les renseignements cités ci-dessus**

**Fait à : …………….. le………/……./….**

**Signature des parents (ou tuteurs) précédée de la mention « lu et approuvé » :**