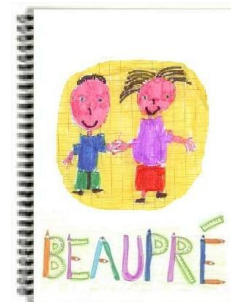


SIVU Beaupré

INSCRIPTIONS PÉRISCOLAIRES et/ou CENTRE DE LOISIRS Année scolaire 2020/2021



MERCI de remplir le questionnaire de manière lisible et de nous le retourner avant le jeudi 25 juin 2020.

NOM de la mère :

PRÉNOM de la mère :

PORTABLE :

NOM du père :

PRÉNOM du père :

PORTABLE :

Mariés/Vie maritale :

Divorcés/Séparés :

Commune de résidence **Beaumont** : Commune de résidence **Présilly** :

Commune de résidence **Neydens** : Autre commune :

Numéro d'allocataire CAF (française) :

ADRESSE email principale pour la correspondance (**OBLIGATOIRE**) :

.....@.....

ADRESSE email secondaire pour la correspondance (optionnelle)

.....@.....

**JE SOUHAITE SOUSCRIRE AUX SERVICES PÉRISCOLAIRES ET/OU AU CENTRE DE LOISIRS PROPOSÉS PAR LE SIVU BEAUPRÉ
POUR L'ANNÉE SCOLAIRE 2020/2021 :**

OUI

NON

Merci de renseigner les champs ci-dessous pour nous permettre d'identifier les enfants.

NOM du 1^{er} enfant : Classe prévue :

PRÉNOM du 1^{er} enfant :

NOM du 2^{ème} enfant : Classe prévue :

PRÉNOM du 2^{ème} enfant :

NOM du 3^{ème} enfant : Classe prévue :

PRÉNOM du 3^{ème} enfant :

NOM du 4^{ème} enfant : Classe prévue :

PRÉNOM du 4^{ème} enfant :

Allergies alimentaires et/ou prise de médicaments : OUI NON

Détails :
.....

Toute allergie alimentaire et/ou prise de médicaments sur les temps périscolaires doit impérativement être signalée pendant les permanences. Un PAI (Protocole d'Accueil Individualisée) devra alors être mis en place conjointement avec l'école.

DATE et SIGNATURE(S) :