

**MAISON POUR TOUS - CENTRE SOCIAL MOZAIK**  
**Accueil péri et extrascolaire 2016/2017**

Nom/Prénom de l'enfant : ..... Date de naissance : .....

Responsable légal : .....

Adresse : .....

Tél : ..... / ..... courriel : .....

N° ss : ..... N° caf : ..... Quotient Familial : .....

ADHESION :     8€ Enfants     8€ Jeunes - 18 ans     20€ : famille (détail au verso)     Exonéré

Établissement scolaire : ..... Classe et enseignant : .....

Personne à prévenir en cas d'urgence autre que le responsable légal :

1/ ..... Lien avec l'enfant : ..... Tél : .....

2/ ..... Lien avec l'enfant : ..... Tél : .....

L'enfant est-il autorisé à rentrer seul après l'accueil ? :     OUI     NON

Personne habilitée à reprendre l'enfant autre que le responsable légal :

1/ ..... Lien avec l'enfant : ..... Tél : .....

2/ ..... Lien avec l'enfant : ..... Tél : .....

Accueils périscolaires     Pause méridienne     Mercredis     Vacances     Accueil Jeunes 14/17ans

Fréquence d'inscription des accueils périscolaires :

• **Avant l'école :**

lundi  mardi  merc  jeudi  vend    ↪ Fréquence :     Systématique     Régulière     Ponctuelle

• **Après l'école :**

lundi  mardi  jeudi  vend    ↪ Fréquence :     Systématique     Régulière     Ponctuelle

• **Le mercredi :**

matin     repas     après-midi    ↪ Fréquence :     Systématique     Régulière     Ponctuelle

Je ne connais pas encore les jours et/ou la fréquence des inscriptions.

L'enfant est-il inscrit à une activité de loisirs :     non     oui

Activité : ..... Jour : ..... Heure : ..... / Activité : ..... Jour : ..... Heure : .....

**AUTORISATION PARENTALE**

Je soussigné..... responsable légal de l'enfant .....  
déclare l'autoriser à participer à l'ensemble des activités pratiquées aux accueils organisés par la Maison Pour  
Tous. J'autorise en outre le responsable à faire pratiquer les soins médicaux réputés indispensables à la santé de  
l'enfant.

A ..... le .....

Signature du responsable légal :

REMARQUE :

.....  
.....  
.....  
.....

## Adhésion familiale

### COMPOSITION DE LA FAMILLE

Nom	Prénom	Date de naissance	Activités (1)	Accueil (1)	Autres (1)
1/					
2/					
3/					
4/					
5/					
6/					
7/					

1) Cochez si concerné