



Association SLEP

Société Laïque d'Education Populaire

ACCUELS PERISCOLAIRES / ANNEE 2011 - 2012

Nom / prénom du père : _____

Profession : _____ Employeur : _____

Nom/prénom de la mère : _____

Profession : _____ Employeur : _____

Nom et adresse du responsable légale : _____

Adresse électronique : _____

N° Allocataire CAF (obligatoire) : _____ Autre régime : _____

→ Photocopie du passeport CAF ou attestation à fournir.

Téléphones : _____ travail : _____ portable : _____

Mère domicile : _____ travail : _____ portable : _____

Père domicile : _____ travail : _____ portable : _____

NOM & Prénom de l'enfant	Date de naissance

Qui joindre en cas d'urgence ?

Mlle, Mme, M. _____

Je soussigné (e) _____, en qualité de _____

Certifie l'exactitude des renseignements indiqués ci-dessus.

Fait à Ayré, le _____, signature du responsable légal,

SLEP - Parc Jean Macé 17440 AYRÉ - 05 46 45 11 16

Centre.slep@wanadoo.fr - www.slep.fr

Madame, Monsieur,

Votre enfant est inscrit à l'accueil périscolaire : afin de mettre en place des conditions optimales de sécurité, nous vous prions de remplir le formulaire ci-après.

Ecole :

Classe :

1^{ère} OPTION : ACCUEIL REGULIER :

	Matin	Soir	Observations
LUNDI			
MARDI			
JEUDI			
VENDREDI			

Dans le cas d'une fréquentation liée à un planning fluctuant, vous devez le communiquer aux animateurs dans les meilleurs délais.

2^{ème} OPTION - ACCUEIL OCCASIONNEL

Votre enfant est inscrit à l'accueil périscolaire pour pallier à un imprévu : dans ce cas là vous devez impérativement téléphoner avant 16h15 à la SLEP pour que nous puissions prendre votre enfant en charge à sa sortie de l'école.

L'enfant vient occasionnellement : les parents s'engagent à communiquer les dates auprès de la SLEP et à nous signaler tout changement (☎ 05 46 45 11 16 - Centre.slep@wanadoo.fr)

AUTORISATION PARENTALE DE SORTIE :

J'autorise mon enfant à partir seul à _____ heures _____

J'autorise mon enfant à partir accompagné

Mlle/Mme/M _____ Tél. : _____

Mlle/Mme/M _____ Tél. : _____

Mlle/Mme/M _____ Tél. : _____

Mlle/Mme/M _____ Tél. : _____

Quelque soit l'option choisie, vous pouvez la modifier en cours d'année en nous le signalant.

Pour que l'inscription soit validée, il faut impérativement que le règlement intérieur ait été signé. A RETOURNER AU CENTRE DE LOISIRS SLEP (Parc Jean Macé) AVANT LE 1^{er} JUILLET 2011

Date & signature du représentant légal