

SERVICES PERISCOLAIRES

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

ANNEE _____

Ville de Hoenheim – Service Education, vie scolaire et périscolaire
 28 rue de la République – BP 33 – 67801 Hoenheim Cedex
 Tél : 03 88 19 23 70 – Courriel : affaires-scolaires@ville-hoenheim.fr



	REPRESENTANT LEGAL 1	REPRESENTANT LEGAL 2
Nom		
Prénom		
Autorité parentale	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Adresse		
Code postal		
Ville		
Téléphone domicile		
Téléphone portable		
Téléphone travail		
Adresse électronique		

AUTORISATION : Les personnes suivantes sont autorisées à venir chercher :

Nom de l'enfant : _____

Prénom(s) de l'enfant : _____

Date de naissance : _____

Nom	Prénom	Lien de parenté ou autre	Numéro de téléphone

En cas de nécessité : Durant le temps où l'enfant séjourne dans la structure, quel parent ou autre personne désignée par les parents est en mesure de venir très rapidement pour prendre l'enfant en charge ?

Nom	Prénom	Lien de parenté ou autre	Numéro de téléphone

Les enfants âgés de moins de six ans ne pourront être repris que par les parents, le tuteur ou la tutrice ou par une personne majeure mandatée par eux.

Nom de la compagnie d'assurance extra-scolaire : _____

Numéro de contrat : _____

J'autorise la commune de Hoenheim, sans contrepartie financière, à enregistrer, à reproduire sur tout support et par tous procédés, à diffuser sur tout média la (ou les) photographie(s), le(s) film(s) ou l'(les) enregistrement(s) représentant l'enfant dans la présente inscription.

OUI

NON

A _____, le _____

signature :

SERVICES PERISCOLAIRES GARDERIES PERISCOLAIRES ANNEE _____

Ville de Hoenheim – Service Education, vie scolaire et périscolaire
28 rue de la République – BP 33 – 67801 Hoenheim Cedex
Tél : 03 88 19 23 70 – Courriel : affaires-scolaires@ville-hoenheim.fr



	REPRESENTANT LEGAL 1	REPRESENTANT LEGAL 2
Nom		
Prénom		
Autorité parentale	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Adresse		
Code postal		
Ville		
Téléphone domicile		
Téléphone portable		
Téléphone travail		
Adresse électronique		

Numéro allocataire CAF : _____

Demande l'inscription pour la période (Année/Trimestre/Ponctuel/Carnet): _____ **de :**

Nom de l'enfant : _____

Prénom de l'enfant : _____

Date de naissance : _____

au service de garderie périscolaire _____

Nom de l'enseignant / Classe fréquentée : _____

L'enfant sera présent de façon régulière le(s) jour(s) suivant(s) :

- | | | | | |
|-----------------------------------|--------------------------------|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> lundi | <input type="checkbox"/> matin | <input type="checkbox"/> midi (sans repas) | <input type="checkbox"/> soir jusqu'à 18H | <input type="checkbox"/> soir jusqu'à 18H30 |
| <input type="checkbox"/> mardi | <input type="checkbox"/> matin | <input type="checkbox"/> midi (sans repas) | <input type="checkbox"/> soir jusqu'à 18H | <input type="checkbox"/> soir jusqu'à 18H30 |
| <input type="checkbox"/> mercredi | <input type="checkbox"/> matin | | | |
| <input type="checkbox"/> jeudi | <input type="checkbox"/> matin | <input type="checkbox"/> midi (sans repas) | <input type="checkbox"/> soir jusqu'à 18H | <input type="checkbox"/> soir jusqu'à 18H30 |
| <input type="checkbox"/> vendredi | <input type="checkbox"/> matin | <input type="checkbox"/> midi (sans repas) | <input type="checkbox"/> soir jusqu'à 18H | <input type="checkbox"/> soir jusqu'à 18H30 |

Ou de façon ponctuelle aux dates suivantes :

Dates	Période (matin, midi, 18H ou 18H30)	Dates	Période (matin, midi, 18H ou 18H30)

La présente inscription au service de garderie périscolaire vaut acceptation du règlement de la structure périscolaire utilisée et engagement à faire respecter par mon enfant les règles de savoir-vivre. En cas de non-respect répété du règlement, j'ai pris bonne note que l'enfant pourra être exclu temporairement de la structure périscolaire.

Remarques : La garderie périscolaire du soir à l'école élémentaire Bouchesèche et les accueils du mercredi à partir de 11H30 sont assurés par le Centre Socioculturel de Hoenheim – Dossier à retirer au 5 avenue du Ried - HOENHEIM

A _____, le _____

signature :