

**RENSEIGNEMENTS DE L'ENFANT**

**Sexe :** Féminin Masculin **Niveau Scolaire :**  
**Nom :** **Prénom :**  
**Né(e) le :** **Lieu de naissance :** **Code Postal :**  
**Adresse :**  
**Code postal :** **Ville :**  
**Périscolaire fréquenté en 2022-2023**  : **Rang dans la fratrie :**  
**Régime alimentaire :** CLASSIQUE SANS VIANDE  
**Enfant en situation de handicap :** NON OUI

**RESPONSABLE LÉGAL DE L'ENFANT**

Père	Mère	Tuteur	
<b>Situation familiale :</b> Monoparentale	En couple	Divorcé(e)	Garde alternée
<b>Responsable Payeur :</b>	OUI	NON	
<b>Autorité parentale conjointe :</b>	OUI	NON	
<b>N° Allocataire CAF :</b>		N° MSA :	

**Nom :** **Prénom :**  
**Né(e) le :** **Lieu de naissance :** **Code Postal :**  
**Adresse :**  
**Code postal :** **Ville :**  
**Tél. domicile :** **Tél. portable :**  
**Adresse électronique :**  
**Situation professionnelle** En activité En formation  
 En congé parental En recherche d'emploi  
**Employeur :** **Lieu de travail :**  
**Profession :** **Adresse :**  
**Tél. professionnel :**

**AUTRE RESPONSABLE LÉGAL**

Père	Mère	Tuteur	
<b>Situation familiale :</b> Monoparentale	En couple	Divorcé(e)	Garde alternée
<b>Responsable Payeur :</b>	OUI	NON	
<b>Autorité parentale conjointe :</b>	OUI	NON	
<b>N° Allocataire CAF :</b>		N° MSA :	

**Nom :** **Prénom :**  
**Né(e) le :** **Lieu de naissance :** **Code Postal :**  
**Adresse :**  
**Code postal :** **Ville :**  
**Tél. domicile :** **Tél. portable :**  
**Adresse électronique:**  
**Situation professionnelle** En activité En formation  
 En congé parental En recherche d'emploi  
**Employeur :** **Lieu de travail :**  
**Profession :** **Adresse :**  
**Tél. professionnel :**

## FRÉQUENTATION DE VOTRE ENFANT

Restauration / Pause Méridienne		Accueil du soir	
Lundi Jeudi	Mardi Vendredi	Lundi Jeudi	Mardi Vendredi
Occasionnel		Occasionnel	
Planning (horaires de travail variables)		Planning (horaires de travail variables)	

## FRERE(S) OU SŒUR(S) en âge d'être inscrit(s) en périscolaire

Nom	Prénom	Date de naissance	Périscolaire fréquenté

## ENGAGEMENT DU OU DES RESPONSABLES LÉGAUX

- Je certifie l'exactitude des renseignements portés sur cette fiche
- J'ai transmis une copie du dernier avis d'imposition du foyer pour le calcul de mes tarifs
- J'ai transmis une attestation de mon employeur ou une copie de ma dernière fiche de paie
- Je m'engage à transmettre une attestation d'assurance couvrant les activités extrascolaires (Responsabilité civile et individuelle accident)
- Je déclare avoir pris connaissance des conditions d'inscription pour l'année scolaire 2022/2023 ainsi que des modalités de paiement pour la rentrée de septembre 2022
- Je m'engage à respecter le Règlement Intérieur 2022/2023 consultable sur [www.mulhouse-alsace.fr](http://www.mulhouse-alsace.fr)
- J'autorise mon enfant à rentrer seul à la fermeture du périscolaire

**OUI**                      **NON** (concerne uniquement les enfants scolarisés en école élémentaire)

- J'autorise la prise de photos et vidéos de mon enfant dans le cadre des activités périscolaires

**OUI**                      **NON**

- J'accepte d'être contacté par mail

**Le :**

**Signature(s) :**

**Nom de l'enfant :**

**Maternelle**

**Prénom :**


**Élémentaire**

**RENSEIGNEMENTS DES CONTACTS À PREVENIR EN CAS D'URGENCE  
Et personnes autorisées à venir chercher l'enfant**


**Par ordre de priorité et personnes majeures obligatoirement**

**PARENTS OU RESPONSABLE LÉGAL**

- 1. A contacter en cas d'urgence**      **OUI**                      **NON**  
**Autorisé à chercher l'enfant**      **OUI**                      **NON**


Nom :	Prénom :
Lien de Parenté avec l'enfant	
Adresse :	Ville :

- 2. A contacter en cas d'urgence**      **OUI**                      **NON**  
**Autorisé à chercher l'enfant**      **OUI**                      **NON**


Nom :	Prénom :
Lien de Parenté avec l'enfant	
Adresse :	Ville :

**AUTRES CONTACTS**


- 3. A contacter en cas d'urgence**      **OUI**                      **NON**  
**Autorisé à chercher l'enfant**      **OUI**                      **NON**

Nom :	Prénom :
Lien de Parenté avec l'enfant	
Adresse :	Ville :


- 4. A contacter en cas d'urgence**      **OUI**                      **NON**  
**Autorisé à chercher l'enfant**      **OUI**                      **NON**

Nom :	Prénom :
Lien de Parenté avec l'enfant	
Adresse :	Ville :


- 5. A contacter en cas d'urgence**      **OUI**                      **NON**  
**Autorisé à chercher l'enfant**      **OUI**                      **NON**

Nom :	Prénom :
Lien de Parenté avec l'enfant	
Adresse :	Ville :


**6. A contacter en cas d'urgence**      OUI                      NON  
**Autorisé à chercher l'enfant**      OUI                      NON

Nom :	Prénom :
Lien de Parenté avec l'enfant	
Adresse :	Ville :


**7. A contacter en cas d'urgence**      OUI                      NON  
**Autorisé à chercher l'enfant**      OUI                      NON

Nom :	Prénom :
Lien de Parenté avec l'enfant	
Adresse :	Ville :


**8. A contacter en cas d'urgence**      OUI                      NON  
**Autorisé à chercher l'enfant**      OUI                      NON

Nom :	Prénom :
Lien de Parenté avec l'enfant	
Adresse :	Ville :

**9. A contacter en cas d'urgence**      OUI                      NON  
**Autorisé à chercher l'enfant**      OUI                      NON

Nom :	Prénom :
Lien de Parenté avec l'enfant	
Adresse :	Ville :

**10. A contacter en cas d'urgence**      OUI                      NON  
**Autorisé à chercher l'enfant**      OUI                      NON

Nom :	Prénom :
Lien de Parenté avec l'enfant	
Adresse :	Ville :