

ENFANT

Nom : Prénom :
 Sexe : féminin masculin Date de naissance :
 Classe : PS MS GS CP CE1 CE2 CM1 CM2
 Enseignant de l'enfant :
 Projet d'Accueil Individualisé : oui non
 Problème médical à signaler oui non : à préciser

INSCRIPTION

TAM de 11h30 à 12h00

TAM de 13h30 à 14h00

Régulier durant toute l'année scolaire : Lundi Mardi Jeudi Vendredi
 Occasionnel : / Réservations via le portail famille ou contacter 06 17 37 79 12 / 06 95 38 85 98

FAMILLE

Situation des parents : vie maritale mariés pacsés monoparentale séparés/divorcés
 Si les parents sont séparés ou divorcés, garde de l'enfant : mère père alternée
 Si garde alternée : Semaines PARES père mère
 Semaines IMPAIRES père mère

RESPONSABLE LEGAL 1

mère père

RESPONSABLE LEGAL 2

mère père

Nom :

Nom :

Prénom :

Prénom :

Adresse :

Adresse :

Tél travail :

Tél travail :

Tél portable :

Tél portable :

E-mail servant à correspondre avec la famille (**OBLIGATOIRE**) :

AUTORISATIONS

- Autorise le responsable et les membres d'encadrement à prendre toutes les mesures nécessaires et à mettre en place les procédures d'urgence : oui non
- Autorise mon enfant à être photographié pour le bulletin municipal, site internet de la ville ou autres supports illustrant les temps périscolaires : oui non
- Déclare avoir pris connaissance et accepter les conditions du règlement de fonctionnement du Temps Méridien disponible auprès du service Enfance Jeunesse ainsi que sur le site internet de la ville (www.beynost.fr).

Fait à _____ , le _____
 Signature