

ACCUEIL DURANT LES VACANCES SCOLAIRES D'AVRIL
FICHE D'INSCRIPTION ET DE RENSEIGNEMENTS – MAIRIE DE VILLEURBANNE

Identité de l'enfant :

Nom :
 Prénom :
 Date de naissance :
 Ecole de scolarisation habituelle :

Responsables de l'enfant :

Responsable 1

Nom :
 Prénom :
 Situation familiale :
 Adresse:
 Tél :
 @ :
 Employeur :
 Profession :
 Tél professionnel :

Responsable 2

Nom :
 Prénom :
 Situation familiale
 Adresse:
 Tél :
 @ :
 Employeur :
 Profession :
 Tél professionnel :

Informations médicales et diverses :

L'enfant a **une allergie alimentaire** : Oui Non
 L'enfant a **un problème de santé nécessitant un accompagnement** : Oui Non
 L'enfant a déjà un **Projet d'Accompagnement Individualisé** : Oui Non
 L'enfant a une **maladie chronique ou aigue et/ou suit-il un traitement** : Oui Non
 Date du dernier rappel **DTP** :

Personnes habilitées à venir chercher l'enfant et à prévenir en cas d'urgence (en plus des responsables 1 et 2)

Nom/ Prénom :
 Lien avec l'enfant :
 Téléphones :

Nom/ Prénom :
 Lien avec l'enfant :
 Téléphones :

Souhaits d'inscription pour l'enfant :

Jours de présence – 1ère semaine	Lundi 20/04/2020	Mardi 21/04/2020	Mercredi 22/04/2020	Jeudi 23/04/2020	Vendredi 24/04/2020	Samedi 25/04/2020	Dimanche 26/04/2020
<i>Horaires à préciser</i>							
Jours de présence – 2ème semaine	Lundi 27/04/2020	Mardi 28/04/2020	Mercredi 29/04/2020	Jeudi 30/04/2020	Vendredi 01/05/2020	Samedi 02/05/2020	Dimanche 03/05/2020
<i>Horaires à préciser</i>							