

**SYNDICAT D'INTERET SCOLAIRE
SAINT MARTIN SAINT BRISSON
Mairie de SAINT MARTIN SUR OCRE
Tél : 02.38.36.18.15
sisstmartinstbrisson@wanadoo.fr**

GARDERIE PERISCOLAIRE

FICHE D'INSCRIPTION ANNEE SCOLAIRE 2017-2018

Nom et Prénom du père (ou tuteur):.....

Profession:.....

Adresse de l'employeur:.....

Tél domicile:.....Tél employeur:.....

Nom et Prénom de la mère (ou tutrice):.....

Profession:.....

Adresse de l'employeur:.....

Tél domicile:.....Tél employeur:.....

Adresse des parents:.....

N° Allocataire:.....CAF du Loiret ou M.S.A. (rayer la mention inutile)

Nom et prénom des enfants inscrits	Date de naissance	Classe	Jours et heures de présence

Compagnie et N° assurance extra-scolaire (joindre attestation d'assurance).....
.....

Personne à prévenir en cas d'accident:.....

Adresse:.....Tél:.....

(en cas d'urgence l'enfant sera conduit au Centre Hospitalier de GIEN)

J'autorise : ∨ Nom :..... Qualité :.....

 ∨ Nom :..... Qualité :.....

 ∨ Nom :..... Qualité :.....

A venir chercher mon (mes) enfants(s) à la garderie.

A SAINT MARTIN SUR OCRE, le

Signature

N.B.: les parents ou tuteurs déclarent avoir pris connaissance du règlement intérieur général et en acceptent l'application.