

**RPI de ROLLOT – PIENNES – ONVILLERS**

**FICHE D'INSCRIPTION**

:

Je soussigné(e) : .....

Adresse : .....

Téléphone : .....

***· Déclare avoir pris connaissance du règlement des services de cantine et de garderie proposés par les communes du RPI, et m'engage à le respecter et demande l'inscription de mon (mes) enfant(s) :***

Nom / Prénom.....

Nom/ Prénom.....

Nom/Prénom.....

Pour la **CANTINE** : (jours de fréquentation souhaités) (1) **LUNDI- MARDI- JEUDI-VENDREDI**

***Demande l'inscription de mon (mes) enfant (s) à l'accueil périscolaire :***

Nom/ Prénom.....

Nom/ Prénom.....

Nom/ Prénom.....

**A la GARDERIE PERISCOLAIRE** (jours de fréquentation souhaités)

(1) **Lundi-(matin /après midi) – Mardi- (matin/après midi)**

(1) **Jeudi-(matin/après midi) – Vendredi-(matin/après midi)**

Observations.....

Fait à

le

Signature du responsable de l'enfant

**(1) barrer les jours ou période où votre (vos) enfant(s) ne va (vont) pas être présent(s)**

# FICHE DE RENSEIGNEMENT

<b>L'enfant</b>		
<i>NOM</i>		<b>Année Scolaire 200 -20</b>
<i>Prénom</i>		
<i>Date et lieu de naissance</i>		
<b>Responsables légaux</b>		
	<i>Responsable Légal 1</i>	<i>Responsable Légal 2</i>
<i>NOM</i>		
<i>Prénom</i>		
<i>Lien de parenté</i>		
<i>(père, mère, autre)</i>		
<i>Adresse précise</i>		
<i>N° de Téléphone domicile</i>		
<i>N° de Téléphone Professionnel</i>		
<i>Profession, lieu de travail</i>		
<b>Personnes autorisées à chercher votre enfant*</b>		
<i>NOM</i>		
<i>Prenom</i>		
<i>Adresse précise</i>		
<i>N° de Téléphone domicile</i>		
<i>N° de Téléphone Professionnel</i>		
<b>Médecin traitant</b>		
<i>NOM</i>		
<i>Adresse précise</i>		
<i>Téléphone</i>		
<b>Assurance</b>		
<i>Nom et N° d'assurance</i>		