



COMMUNE DE PERTHES-EN-GATINAIS 77930
FICHE D'INSCRIPTION ACCUEIL PERISCOLAIRE (recto-verso)

A REMETTRE IMPERATIVEMENT A LA MAIRIE AVANT LE 30 JUILLET 2026

PERSONNE RESPONSABLE DE L'ENFANT ou DES ENFANTS

Nom du responsable (destinataire de la facture) :

ADRESSE :

Tél. Domicile :

Tél. Travail Mme :

Mail @ Mme :

Tél. Travail M. :

Mail @ M. :

ENFANT(S) A INSCRIRE Année Scolaire 2026/2027

PRENOM et NOM : Date Naissance Classe : Section Mat :

PRENOM et NOM : Date Naissance Classe : Section Mat :

PRENOM et NOM : Date Naissance Classe : Section Mat :

JOURS D'INSCRIPTION :

LUNDI MARDI

JEUDI VENDREDI

Employeur père (nom, adresse et téléphone) :

Employeur mère (nom, adresse et téléphone) :

N° CAF :

GARDERIE PERISCOLAIRE :

Inscription souhaitée :

Matin :

Soir :

EN CAS D'ACCIDENT

Groupe sanguin :

Personne à prévenir :

Docteur :

Clinique ou Hôpital :

Allergie : dossier PAI à fournir :

N° de SECURITE SOCIALE de la personne responsable :

AUTORISATION DE PRISES DE PHOTOS : OUI NON

AUTORISATION A PARTIR AVEC UNE PERSONNE MINEURE

Concerne uniquement les enfants de l'école élémentaire : OUI NON

Nom et prénom de la personne mineure :