



COMMUNE DE  
**MÉZIÈRES FR**

**FORMULAIRE D'INSCRIPTION À L'ACCUEIL EXTRASCOLAIRE  
Pour 1 enfant durant l'année scolaire 2024-2025**

.....  
INFORMATIONS GÉNÉRALES  
.....

Nom et prénom de l'enfant :

Adresse complète :

Date de naissance :

Langue maternelle :

Degré scolaire en 2024-2025 :

Numéro enseignant :

Photo

.....  
CONTACTS D'URGENCE S'IL FAUT VENIR RECHERCHER L'ENFANT  
.....

Merci de nous indiquer les coordonnées d'une ou deux personnes joignables en tout temps

1<sup>er</sup> choix Nom et prénom :

☎ natel - prof :

Lien de parenté :

☎ email :

2<sup>ème</sup> choix Nom et prénom :

☎ natel - prof :

Lien de parenté :

☎ email :

.....  
FRÉQUENTATION DE L'ACCUEIL  
.....

Mon enfant fréquentera l'accueil de façon :

Régulière (toutes les semaines de la même façon)

Irrégulière (horaires irréguliers des parents)

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
06:30 – 08:05					
08:05 – 12:00					
12:00 – 13:35					
13:35 – 15:35					
15:35 – 18 :35					

*Sous réserve de modification d'horaire scolaire*

.....  
RENSEIGNEMENTS PERSONNELS  
.....

Allergies connues (**joindre un certificat médical**) :

Régime alimentaire particulier (**joindre un certificat médical**) :

Prescriptions médicales :

Nom et prénom du médecin traitant :



Assurance maladie / accident :

Dans le cadre des activités de l'AES, votre enfant peut être pris en photo. Autorisez-la publication de ces photos (Grappillon, site internet de la Commune) ?

Oui  Non

-----  
RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LES PARENTS  
-----

	Père	Mère
Nom et prénom		
Etat-civil		
Adresse privée		
Tél. privé		
Tél. portable		
Tél. prof		
Email		

Représentant légal :

Père

Mère

*Autre (curatelle) :*

*Adresse :*

*Téléphone :*

Adresse de facturation :

Lieu et date :

**Signature des deux parents :**

Ou du représentant légal :

Annexes nécessaires : Copie de l'attestation de l'assurance maladie et accident + RC privée

**Lors de la 1<sup>ère</sup> inscription uniquement :** Les derniers certificats de salaire des parents  
La dernière taxation fiscale

***La signature de ce formulaire engage son signataire au paiement des prestations selon les plages demandées et à l'acceptation du Règlement communal sur l'Accueil extrascolaire et de son Règlement d'exécution.***