SYNDICAT INTERCOMMUNAL REGROUPEMENT PEDAGOGIQUE

<u>A</u>UTHON LA PLAINE, <u>M</u>EROBERT, <u>P</u>LESSIS ST BENOIST, <u>S</u>T-ESCOBILLE 5, place de l'Eglise - 91410 AUTHON LA PLAINE

Tel: 01 60 80 14 24 / email: <u>direction-amps@orange.fr</u> SIRET: 259 101 749 000 10

DOSSIER – Inscription aux activités périscolaires

□ 1 ^è		<u>ou</u> [I Renouvellement					
NOM de(s)		Date de	Sexe	Classe	Cantine	GARDERIE		Allergie *	Régime	
l'enfant(s)	Prénom	naissance	F/M			Matin	Soir	alimentaire	sans porc	
		/ /								
		/ /								
		/ /								
(*) Répondr	e par OUI ou No	ON								
			<u>coo</u>	RDON	<u>NÉES</u>					
Représentant Légal 1 : NOM : Prénom : Adresse :										
Adresse :					CPVILLE :					
Email :										
			Tel Pro ://							
Représenta	ant Légal 2 : N	OM:				Pránom ·				
Adresse:				Prénom : VILLE :						
		Portal								
			Tel Pro :///							
ASSUDANCE	CE SCOLAIDE . C				N19 -1/					
ASSURANCE SCOLAIRE : Compagnie : MÉDECIN TRAITANT : NOM :				N° d'assurance scolaire : Téléphone : / / / /						
· WEDECH	MAHANT . NO.						none : _	_///	/	
		<u>AU</u>	TORIS <i>E</i>	ATION [DE SORT	<u> IIE</u>				
Personnes habilitées à prendre en charge l'enfant NOM / Prénom			Téléphone				Agi	Agissant en qualité de :		
	<u> </u>	///								
	-	///								
	-	////								
		1 1 1 1								

N'oubliez pas de nous prévenir de tout changement en cours d'année par mail : direction-amps@orange.fr