



FICHE D'INSCRIPTION AUX SERVICES PÉRISCOLAIRES ANNÉE 2024 / 2025

Merci de compléter ce document.

	Responsable 1 du foyer :	Responsable 2 du foyer :
Nom / Prénom		
Adresse :		
Téléphone du domicile :		
Téléphone mobile :		
Téléphone professionnel :		
Mél :		

J'accepte que mon mail soit communiqué à l'Association des Parents d'Élèves de Quinçay :
Oui
Non

Adresse de facturation :

.....

Renseignements obligatoires :

- N° de Sécurité Sociale / MSA (Attestation MSA à joindre) :
- N° CAF (Attestation de moins de 3 mois à joindre) :

Nom de la Personne Allocataire (CAF ou MSA) :

.....

- Assurance responsabilité civile :

Nom de l'assurance :

.....

Numéro d'assuré :

.....

INSCRIPTIONS : (Merci de cocher)

Nom Prénom et date de naissance de l'enfant	Niveau 2024/2025	Restaurant Scolaire	Accueil Péri-scolaire	Aide aux devoirs*

*Seulement pour les élèves de l'école élémentaire ; le lundi, mardi et jeudi de 17h15 à 17h45

Fait à

Le

Signature des Parents