

**Accompagnement scolaire**  
**Fiche d'inscription**  
**Année 2019/2020**

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : .....

Adresse : .....

.....



Fixe : .....



Portable : .....

Ecole : .....

Classe : ..... Instituteur : .....

En cas d'accidents, personnes à prévenir :

.....

.....

Médecin : Nom : ..... Tél : .....

Hôpital : .....

Contre-indication médicale : .....

**Déclaration du chef de famille**

**Pour que votre enfant soit admis, cette déclaration devra obligatoirement être remplie et signée par le responsable légal.**

Je soussigné(e) père, mère, tuteur : .....

Autorise le directeur

- 1- A faire soigner/ A ne pas faire soigner mon enfant et à faire pratiquer les interventions d'urgence suivant les prescriptions du médecin.
- 2- J'autorise/je n'autorise pas mon enfant à quitter seul le centre
- 3- Je note le nom des personnes autorisées à venir à venir chercher mon enfant

.....

.....

Fait à : ..... Le.....

Signature