

## Inscription annuelle parascolaire « Interlude »

### Fiche personnelle

### 2024-2025

#### Identification

Nom de l'enfant	Prénom	Date de naissance			Sexe
		Jour	Mois	Année	<input type="checkbox"/> Féminin <input type="checkbox"/> Masculin
Adresse	Code postal et lieu				
Langue (s) parlée(s) et comprise(s) par l'enfant					
Numéro AVS : (se trouve sur la carte d'assurance maladie)					
756					

#### Parents

Nom et prénom de la maman	Téléphone privé	Portable	Téléphone Professionnel
Adresse	Code postal et lieu		Email
Profession et employeur			

Nom et prénom du papa	Téléphone privé	Portable	Téléphone Professionnel
Adresse	Code postal et lieu		Email
Profession et employeur			

Garde parentale :	Correspondance à adresser à :	
<input type="checkbox"/> maman et papa <input type="checkbox"/> maman <input type="checkbox"/> papa <input type="checkbox"/> garde partagée <input type="checkbox"/> autre : _____	<b>Nom</b>	<b>Prénom</b>
	<b>Adresse</b> (si différente de celle des parents)	<b>Code postal et lieu</b>
Autorité parentale :	En cas d'absence, maladie, autres... Contactez de préférence :	
<input type="checkbox"/> maman et papa <input type="checkbox"/> maman <input type="checkbox"/> papa <input type="checkbox"/> garde partagée	<input type="checkbox"/> Maman <input type="checkbox"/> Papa <input type="checkbox"/> L'un ou l'autre <input type="checkbox"/> Autre _____	

## Autorisations

<b>L'enfant peut quitter seul l'Interlude</b> Une décharge par mail sera demandé aux parents des enfants de 1-2-3H qui peuvent rentrer seuls	<input type="checkbox"/> Selon téléphone <input type="checkbox"/> Oui      Heure : <input type="checkbox"/> Non
<b>L'enfant peut participer aux sorties organisées par l'Interlude</b> (Si non, l'enfant ne sera pas accepté pendant les vacances scolaires)	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

## Personnes autorisées à venir chercher l'enfant

Je désire que mon enfant reste à l'Interlude jusqu'à l'arrivée d'une de ces personnes :	
<input type="checkbox"/> Maman <input type="checkbox"/> Papa <input type="checkbox"/> L'un ou l'autre	
Nom et prénom des autres personnes autorisées (Si nous ne sommes pas avertis, nous vous appellerons pour avoir confirmation du départ avec cette personne)	Lien avec l'enfant (grands-parents, fratrie, amis des parents, etc.)

**Personnes à contacter en cas d'urgence (obligation de mettre 2 personnes autre que les parents)**

Nom et prénom	Adresse	Téléphone privé	Autre téléphone

**Cours et activités extrascolaires** (dans le périmètre de l'école primaire pendant les heures d'ouverture de l'Interlude)

Nom de l'activité	Jours					Heure	Retour à l'Interlude	
	Lu	Ma	Me	Je	Ve		Oui	Non

**Fréquentation**

Date d'entrée à l'Interlude de votre enfant

Merci d'indiquer quelle sera la date du premier jour d'entrée à l'Interlude de votre enfant

Date (jj/mm/aa) \_\_\_\_\_

Pour le premier jour d'école (cochez ce qui convient) :

- J'amènerai mon enfant à l'école puis le garderai le reste de la journée
- J'amènerai mon enfant à l'école puis c'est l'Interlude qui le récupèrera

## Informations complémentaires

Mon enfant a des allergies ou des intolérances (**merci de joindre une attestation médicale**)

Non

Oui

Lesquelles : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Régime alimentaire particulier

Lors de sa naissance ou de sa petite enfance mon enfant a rencontré des problèmes :

Non

Oui

Lesquelles :

J'inscris mon enfant à l'Interlude pour des raisons professionnelles (**attestations obligatoires pour les deux parents sauf si garde exclusive**)

Oui

Taux d'occupation Papa : \_\_\_\_%

Taux d'occupation Maman : \_\_\_\_%

Non

Par ma signature, j'atteste la validité de ces informations et avoir pris connaissance du règlement disponible sur le site de l'Association [www.tartine-et-chocolat.net](http://www.tartine-et-chocolat.net) ou disponible en format papier auprès du personnel de l'Interlude.

Date : \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_