



SERVICE PERISCOLAIRE DE  
LA VILLE DE BOULAY-MOSELLE  
ET DE LA COMMUNAUTE DE COMMUNES  
DE LA HOUE ET DU PAYS BOULAGEOIS



## FICHE INDIVIDUELLE D'INSCRIPTION

NOM et Prénom de l'enfant : .....

Date de naissance : ..... Classe fréquentée : .....

Etablissement scolaire :

Léon Krause                       Les Diablotins                       Les Lutins

Nom et adresse du représentant légal :

.....  
.....  
.....

N° de téléphone : ...../.....

### Renseignements sanitaires

Nom du médecin traitant : ..... Tél. : .....

Allergie alimentaire (1)                       oui                       non

Précisez : .....

Autres allergies (1)                       oui                       non

Précisez : .....

P.A.I. (1)                       oui                       non

Votre enfant est-il appareillé                       oui                       non

Si oui précisez :  dentaire     auditif     lunettes     autre (précisez) .....

**(1) Si l'état de santé de votre enfant nécessite l'élaboration d'un Projet d'Accueil Individualisé, prenez impérativement contact avec les directrices du service périscolaire. (Tél:06/89/89/04/98)**

**Joindre, dans tous les cas, la photocopie des dates de vaccinations (carnet de santé de l'enfant)**

**Tout autre aspect relatif à la santé de l'enfant doit être impérativement signalé au moment de l'inscription et mentionné sur la fiche sanitaire de liaison.**



SERVICE PERISCOLAIRE DE  
LA VILLE DE BOULAY-MOSELLE  
ET DE LA COMMUNAUTE DE COMMUNES  
DE LA HOUE ET DU PAYS BOULAGEOIS



### Inscription aux activités

#### RESTAURATION SCOLAIRE

Repas normal  végétarien  sans porc

**1 – Fréquentation régulière** – cocher la (ou les) case(s) correspondante(s)

Lundi  Mardi  Jeudi  Vendredi

**2 – Planning**  (à fournir 8 jours avant la fin du mois pour le mois suivant)

Dans tous les cas préciser la date de début de l'inscription (*obligatoire*) : .....

#### ACCUEIL DE LOISIRS PERISCOLAIRE

**1 – Fréquentation régulière** – cocher la (ou les) case(s) correspondante(s)

Lundi  Mardi  Jeudi  Vendredi

→ Matin (avant l'école)  7 H 00  7 H 30  8 H 00

→ Soir (après l'école) jusqu'à  17 H 00  17 H 30  
 18 H 00  18 H 30  19 H 00

**2 – Planning**  (à fournir 8 jours avant la fin du mois pour le mois suivant)

Préciser la date de début de l'inscription (*obligatoire*) : .....

#### MERCREDIS RECREATIFS

**1 – Fréquentation régulière** – cocher la (ou les) case(s) correspondante(s)

Journée complète  matin uniquement  après-midi uniquement   
(9H00/12H00) (14H00/17H30)

Heure d'arrivée : 7 H 00  7 H 30  8 H 00  8 H 30  9 H 00  14 H 00

Repas normal  végétarien

Garderie Soir (après 17 Heures 30) jusqu'à  18 H 00  18 H 30  19 H 00

**2 – Planning**  (à fournir 8 jours avant la fin du mois pour le mois suivant)

Préciser la date de début de l'inscription (*obligatoire*) : .....

**Pour les vacances scolaires, des inscriptions spécifiques seront réalisées avant chaque période de vacances.**



SERVICE PERISCOLAIRE DE  
LA VILLE DE BOULAY-MOSELLE  
ET DE LA COMMUNAUTE DE COMMUNES  
DE LA HOUE ET DU PAYS BOULAGEOIS



**Personnes autorisées à venir chercher l'enfant**

A défaut des représentants légaux indiqués en page 1, indiquez la (les) personne(s) majeure(s) ou frères et sœurs (dès le collègue) habilitée(s) à récupérer l'enfant

NOM & Prénom	Lien avec l'enfant	N° de téléphone

Fait à ..... , le .....  
Signature :