



FICHE D'INSCRIPTION 2026/2027

ÉTUDE DIRIGÉE

L'ENFANT

Nom : Prénom :

Date de naissance : / / Sexe : Féminin Masculin

Classe :

RESPONSABLES LÉGAUX

RESPONSABLE 1 DE L'ENFANT

Nom :

Prénom :

Situation familiale :

Nom et adresse de l'employeur :

.....

.....

Tél. :

Portable :

Mail :

RESPONSABLE 2 DE L'ENFANT

Nom :

Prénom :

Situation familiale :

Nom et adresse de l'employeur :

.....

.....

Tél. :

Portable :

Mail :

Personnes autorisées à venir chercher (autre que les parents) :

Nom / Prénom :

Tél :

Nom / Prénom :

Tél :

INSCRIPTION

L'enfant sera inscrit (cochez votre souhait) :

Etudes dirigées 16h25 – 18h

Etudes dirigées + Accueil de Loisirs 16h25 – 19h

SANTÉ

Médecin traitant : Tél. :

PAI OUI NON (Si oui, joindre le PAI au dossier)

AUTORISATIONS

Je soussigné(e) Monsieur, Madame déclare avoir pris connaissance et accepte le règlement intérieur des études dirigées ci-joint et **autorise** mon enfant

- À partir seul de l'école à 18h (joindre l'autorisation de départ autonome)

OUI NON

- À être pris en photo/vidéo pour diffusion sur les réseaux de la ville (site internet, Facebook, Instagram...)

OUI NON

- Autorise également le personnel encadrant à prendre toutes les mesures d'urgence que nécessiterait l'état de santé de mon enfant.

OUI NON

Observations, recommandations utiles des parents :

.....

.....

Fait à Penchard, le

Signature