



**COMMUNE DE SAINTE-SEVERE SUR INDRE**

**ACCUEIL PERISCOLAIRE OU CENTRE DE LOISIRS 2024/2025  
FICHE D'INSCRIPTION OBLIGATOIRE**

*L'inscription est gratuite (seuls les parents qui utiliseront ce service seront facturés)*

**PERE :**

**MERE :**

NOM :

NOM :

Prénom :

Prénom :

Téléphone :

Téléphone :

Portable :

Portable :

Adresse mail :

Adresse mail :

Profession :

Profession :

Régime : MSA

Régime Général (CPAM, RAM, MGEN, RSI etc...)   
(Cochez les cases correspondantes)

N° allocataire CAF ou MSA :

Quotient Familial :

**Joindre obligatoirement le document officiel de la CAF concernant votre Quotient Familial à défaut, nous serons dans l'obligation d'appliquer le tarif le plus élevé.**

**Joindre obligatoirement une photocopie de l'assurance scolaire.**

Adresse du (ou des) responsable légal : .....

J'autorise l'accueil de loisirs périscolaire et l'alsh à prendre des photos de mon (mes) enfant(s).

oui

non

Déclare(nt) s'engager à respecter le règlement de l'accueil périscolaire municipal de Sainte-Sévère sur Indre.

**SERIEZ-VOUS INTERESSE PAR LE CENTRE DE LOISIRS DU MERCREDI (même occasionnellement) ?**

**oui**

**non**

Nom et prénom	Date de naissance	Classe

Date :

Signature :