

VILLE DE VILLEMOMBLE

Service de l'Enfance

Téléphone : 01 49 35 25 23

Fax : 01 49 35 25 33

**DEMANDE D'INSCRIPTION AU SÉJOUR « L'ANGLAIS PAR LE JEU »  
au centre de la Tour de Buis  
Séjour d'été 2019**

**FICHE DE RENSEIGNEMENTS**

A retourner avec le dossier complet au service de l'enfance

Au plus tard le vendredi 19 avril 2019

Remplir une demande par enfant

**RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LA COMPOSITION DU FOYER ACTUEL**

Représentant N° 1 de la famille :	Représentant N° 2 de la famille :
Mr <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/>	Civilité : Mr <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/>
<b>NOM :</b>	<b>NOM :</b>
<b>Prénom :</b>	<b>Prénom :</b>
<b>Date et lieu de naissance :</b>	<b>Date et lieu de naissance :</b>
<b>Adresse :</b>	<b>Adresse :</b>
<b>LIEN DE PARENTÉ AVEC L'ENFANT :</b>	<b>LIEN DE PARENTÉ AVEC L'ENFANT :</b>
<input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Beau-père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Belle-mère <input type="checkbox"/> Tuteur <input type="checkbox"/> Autres (à préciser) <input type="checkbox"/> Tutrice :	<input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Beau-père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Belle-mère <input type="checkbox"/> Tuteur <input type="checkbox"/> Autres (à préciser) <input type="checkbox"/> Tutrice :
<b>SITUATION FAMILIALE :</b>	<b>SITUATION FAMILIALE :</b>
<input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Séparé * <input type="checkbox"/> Vie maritale <input type="checkbox"/> Divorcé * <input type="checkbox"/> Marié <input type="checkbox"/> Veuf <input type="checkbox"/> PACS	<input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Séparé * <input type="checkbox"/> Vie maritale <input type="checkbox"/> Divorcé * <input type="checkbox"/> Marié <input type="checkbox"/> Veuf <input type="checkbox"/> PACS
<b>* Résidence de l'enfant en cas de divorce ou de séparation</b> (fournir une copie du jugement) :	<b>* Résidence de l'enfant en cas de divorce ou de séparation</b> (fournir une copie du jugement) :
<b>Emploi en cours :</b>	<b>Emploi en cours :</b>
<b>OBLIGATOIRE : Pour vous joindre facilement :</b>	<b>OBLIGATOIRE : Pour vous joindre facilement :</b>
<b>Domicile :</b>	<b>Domicile :</b>
<b>Professionnel :</b>	<b>Professionnel :</b>
<b>Portable :</b>	<b>Portable :</b>
<b>Email :</b>	<b>Email :</b>
<b>Nom – Prénom – Adresse et signature obligatoire du payeur du séjour :</b>	
En cas de parents séparés, préciser le nom, prénom et adresse du parent ne faisant pas partie du foyer actuel :	
En cas d'absence ou d'urgence : nom (s) de la (les) personne (s) à prévenir, lien de parenté, adresse et téléphone :	



**DEMANDE D'INSCRIPTION FORMULÉE POUR :**

**Les enfants scolarisés en CM1 - CM2 – 6<sup>ème</sup>**

**COCHEZ LE SÉJOUR SOUHAITÉ :**

<b>SÉJOUR 1</b> : du samedi 6 juillet au mardi 16 juillet 2019	<input type="checkbox"/>
<b>SÉJOUR 2</b> : du dimanche 4 août au mercredi 14 août 2019	<input type="checkbox"/>

**Identité de l'enfant :**

**NOM :**

**Prénom :**

**Date et lieu de naissance :**

**Nationalité :**

**Sexe :**

**Age :**

**Etablissement scolaire fréquenté :**

**Classe :**

**Observations particulières :**

*J'atteste avoir pris connaissance de toutes les modalités d'inscription, de fonctionnement et de rapatriement disciplinaire explicitées dans le courrier de demande d'inscription. Je m'engage à rembourser les éventuels frais médicaux, d'hospitalisation avancés par l'organisme.*

**Date et signature précédées de la mention « lu et approuvé » :**