



Commune de
SAINT-JEAN-ROHRBACH

FORMULAIRE D'INSCRIPTION ACCUEIL PÉRISCOLAIRE

(Tous les champs doivent être impérativement renseignés)

ENFANT À INSCRIRE

Nom : Prénom :

Né(e) le : / /, à Sexe : Masculin ☐ Féminin ☐

Maternelle : PS ☐ MS ☐ GS ☐

Élémentaire : CP ☐ CE1 ☐ CE2 ☐ CM1 ☐ CM2 ☐

Adresse :

Ville :

RESPONSABLE LÉGAL DE L'ENFANT

Père ☐ - Mère ☐ - Autre ☐

Nom : Prénom :

Adresse :

Ville :

Date et lieu de naissance :

Téléphone fixe : Portable :

Mail :@

Situation familiale : Marié(e) ☐ Divorcée ☐ Pacs ☐ Célibataire ☐ Vie maritale ☐

Employeur :

N° allocataire CAF ou MSA :

Quotient familial :